

Додаток 2
до розпорядження начальника
Севсродонецької міської
військової адміністрації
від « 22 » січня 2025р. № 35/ВА

**Начальнику
Севсродонецької міської ВА**

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(адреса зареєстрованого місця проживання заявника)

(адреса фактичного місця проживання заявника)

(№ телефону та адреса електронної пошти)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу як особі, яка була мобілізована/добровільно пішли служити до лав ЗСУ (вказати необхідне) під час запровадження воєнного стану в Україні.

До заяви додаються:

1. _____
2. _____
3. _____

ЗГОДА

на обробку персональних даних

Я, шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду Севсродонецькій міській військовій адміністрації Севсродонецького району Луганської області, її відділам та структурним підрозділам, на збір, обробку та зберігання моїх особистих даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-пошукової системи обліку звернень громадян з метою її обробки згідно Закону України «Про звернення громадян».

(дата)

(підпис)

**Заступник начальника
Севсродонецької міської
військової адміністрації**



Тетяна ВЕРХОВСЬКА