

Додаток 2  
до розпорядження начальника  
Сверодонецької міської  
військової адміністрації  
від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 №

**Начальнику Сверодонецької міської  
військової адміністрації**

\_\_\_\_\_

(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 у зв'язку з метою безпосередньою участю у бойових діях, пов'язаних із забезпеченням оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України.

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 Свердловонецькій міській військовій адміністрації Свердловонецького 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  
Свердловонецької міської  
військової адміністрації**

**Тетяна ВЕРХОВСЬКА**