

До управління соціального захисту населення Білоцерківської міської ради

від _____
(прізвище, ім'я та по батькові - повністю)

Місце проживання: _____

Паспорт: серія _____ № _____ виданий _____
« _____ » _____ року

РНОКПП _____

Телефон: _____

Заява № _____ від « _____ » _____ 2024 р.

Відповідно до Програми інтеграції внутрішньо переміщених осіб на 2024-2026 роки, затвердженої рішенням Білоцерківської міської ради від 08 лютого 2024 року № 5094-50-VII та Порядку реалізації заходів Програми, затвердженого рішенням Білоцерківської міської ради від 27 лютого 2024 року № 139, прошу:

1	Надати грошову допомогу для компенсації витрат на послуги з професійної адаптації для отримання професії _____
2	Надати грошову допомогу для компенсації витрат на реабілітаційні послуги _____
3	Забезпечити тимчасовим проживанням шляхом безкоштовного розміщення в готелі «Рось» в місті Біла Церква на строк не більше трьох календарних днів _____

До заяви додаю:

- копію паспорта;
 - копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера;
 - інші підтверджуючі документи:
1. _____
 2. _____
 3. _____

Надаю згоду на збір, обробку та використання персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

« _____ » _____ 2024 р. _____ (_____)
підпис ініціали та прізвище

Зан

овнюється відповідальною особою управління соціального захисту населення Білоцерківської міської ради
Заяву ПРИЙНЯТО « _____ » _____ 2024 р. та ЗАРЕЄСТРОВАНО за № _____

Відповідальна особа _____ (_____)
підпис ініціали та прізвищеОзнайомився: _____ (_____)
підпис заявника ініціали та прізвище заявника

Заповнюється відповідальною особою управління соціального захисту населення Білоцерківської міської ради