

Начальнику управління праці та соціального захисту населення Ірпінської міської ради
Зброжеку П.В.

від _____

Адреса _____

Тел. _____

З А Я В А

Я, _____, _____ р. н., даю згоду на виплату нарахованої мені щомісячну адресну допомогу для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг уповноваженому представнику сім'ї _____, _____ р. н. та згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України „Про захист персональних даних”, а також на розкриття уповноваженим банком інформації, що містить банківську таємницю, щодо поточного рахунка, відкритого уповноваженому представнику сім'ї в установі уповноваженого банку.

Дата

_____/_____
Підпис ПІБ

Начальнику управління праці та соціального захисту населення Ірпінської міської ради
Зброжеку П.В.

від _____

Адреса _____

тел. _____

З А Я В А

Я, _____, _____ р. н., даю згоду на виплату нарахованої мені щомісячної адресної допомоги для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг уповноваженому представнику сім'ї _____, _____ р. н. та згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України „Про захист персональних даних”, а також на розкриття уповноваженим банком інформації, що містить банківську таємницю, щодо поточного рахунка, відкритого уповноваженому представнику сім'ї в установі уповноваженого банку.

Дата

_____/_____
Підпис ПІБ