

Додаток 1
до Порядку відшкодування витрат на проїзд дитини та супроводжуючої особи до дитячого закладу оздоровлення або відпочинку та у зворотному напрямку

Волноваській міській військово-цивільній
адміністрації Волноваського району
Донецької області

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (задеклароване/зареєстроване місце проживання)

_____ (фактичне місце проживання)

паспорт _____

(серія, номер)

виданий _____

_____ (телефон)

ЗАЯВА

**про відшкодування витрат на проїзд дитини (дітей) та супроводжуючої
особи до/із дитячого закладу оздоровлення або відпочинку**

Прошу здійснити відшкодування витрат на проїзд дитини (дітей) та супроводжуючої
особи до/із дитячого закладу оздоровлення або відпочинку _____

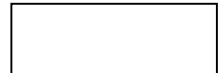
_____ (ПІБ дитини/дітей)

Назва закладу оздоровлення/відпочинку, зміна: _____

Маршрут проїзду: _____

До заяви додаються документи: _____

Засвідчую власноручним підписом достовірність копій документів оригіналам



Засвідчую, що я надаю свою згоду на автоматизовану, а також без використання засобів автоматизації обробку (включаючи збирання, накопичення, зберігання та використання) моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (власне ім'я, прізвище)