

***Управління праці та соціального захисту
населення виконкому Довгинцівської
районної в місті ради***

(ПП)

(адреса проживання)

З А Я В А

У зв'язку з відсутністю одноразової натуральної допомоги «пакунок малюка» на момент виписки моєї новонародженої дитини з пологового будинку, прошу видати мені зазначений «пакунок малюка» за місцем проживання за адресою _____

Контактні телефони _____

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних.

Дата

підпис

прізвище та ініціали