**Ф-01/ІК- 23/11/54**

 **Департамент «Центр надання**

 **адміністративних послуг в місті Луцьку»**

 **Від кого (**відомості про фізичну особу)

 Прізвище

|  |
| --- |
|  |

Ім’я

|  |
| --- |
|  |

По батькові

|  |
| --- |
|  |

 Серія Номер паспорту

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Ким виданий

|  |
| --- |
|  |

 Коли виданий

|  |
| --- |
|  |

 **АДРЕСА**

 Місто, село

|  |
| --- |
|  |

 Вулиця

|  |
| --- |
|  |

Номер будинку Номер квартири

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Номер мобільного телефону

|  |
| --- |
|  |

**З А Я В А**

Прошу підготувати та видати мені довідку про фактичне перебування (не перебування) на обліку мене як отримувача державної допомоги, а саме:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( вказати вид державної допомоги)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис