Департамент соціальної та ветеранської політики Луцької міської ради

Від кого (відомості про фізичну особу)

Прізвище ***Іванова***

Ім’я ***Марія***

По батькові ***Іванівна***

АДРЕСА

Місто, село ***Луцьк***

Вулиця ***Гірна***

Номер будинку ***9*** Номер квартири ***46***

Номер телефону ***0951111111***

**ЗАЯВА**

Прошу скласти та видати мені акт обстеження матеріально-побутових умов домогосподарства/фактичного місця проживання особи:

 - для призначення житлової субсидії та пільг

за адресою: ***\_43016, м. Луцьк, вул. Гігна, буд.9, кв. 46\_***.

Підписанням цієї заяви не заперечую та даю згоду на обробку персональних даних для отримання адміністративної послуги у департаменті соціальної політики Луцької міської ради.

Мені відомо про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних».

 ***\_\_\_Дата \_\_\_\_\_*** ***\_\_\_\_Підпис\_\_\_\_\_\_***

 (дата) (підпис)