

Управління соціального захисту  
населення Автозаводського району  
Департаменту соціального захисту  
населення Кременчуцької міської ради  
Кременчуцького району Полтавської  
області

від \_\_\_\_\_  
зареєстрований за адресою: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
контактний телефон: \_\_\_\_\_.

### **ЗАЯВА**

Прошу відшкодувати витрати на спорудження надгробка відповідно до договору № \_\_\_\_\_.

Необхідні документи додаю.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)