

Начальнику управління соціального
захисту населення

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(встановлений статус)

Адреса проживання:

Телефон: _____

Заява

Прошу виплати грошову компенсацію вартості проїзду до суб'єкту
надання послуг із психологічної реабілітації _____

(назва установи)

для проходження психологічної реабілітації і назад, направлення до якого я
отримав через органи соціального захисту населення, згідно проїзних квитків.

Грошову компенсацію прошу виплати на мій поточний рахунок
_____ в _____ (назва банку та філії)

Необхідні документи додаю.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня
2010 року № 2297-VI, надаю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)