

**ДЕПУТАТУ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ПІБ заявника)

\_\_\_\_\_

(адреса проживання заявника)

\_\_\_\_\_

(контактний телефон)

\_\_\_\_\_

(адреса електронної пошти (за наявності))

\_\_\_\_\_

(статус заявника: учасник війни, інвалід війни,  
пенсіонер тощо)

**ЗВЕРНЕННЯ \***

(заява / клопотання / скарга / пропозиція)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Даю згоду на обробку моїх персональних даних у Базі персональних даних Вінницької обласної Ради відповідно до вимог Закону України від 01 червня 2010 року № 2297-VI "Про захист персональних даних".

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис заявника)

**\*Примітка:**

• До звернення додаються наявні у громадянина рішення або копії рішень, які приймалися за його зверненням раніше, а також копії інших документів, необхідних для розгляду звернення.

• До звернення про надання матеріальної допомоги, згідно з рішенням 18 сесії обласної Ради 6 скликання від 8 листопада 2013 року № 585, додаються такі документи:

- копія паспорту (стор.1, 2, 11);
- копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру з державної податкової інспекції;
- для пенсіонерів та інвалідів - копія посвідчення;
- копія довідки відповідних медичних закладів, правоохоронних та інших органів, яка засвідчує гостру потребу в наданні допомоги;
- копія свідоцтва про народження дитини громадянина, який звертається про допомогу.