**Додаток**

до Порядку використання коштів, передбачених на підтримку мешканців міста, які у період карантину, введеного для запобігання поширенню коронавірусної хвороби (COVID-19), опинились у скрутних життєвих обставинах, в тому числі внаслідок втрати джерел доходів, затвердженого рішенням виконавчого комітету Чернівецької міської ради

24.11.2020 № 548/25

**Департамент праці та соціального захисту населення міської ради**

**Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(прізвище,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# ім’я, по батькові)

# адреса реєстрації: м.Чернівці,

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_буд.\_\_\_\_\_\_кв.\_\_\_

**адреса проживання: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

# контактний тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З** **А Я В А**

**Прошу надати продуктовий набір на домогосподарство в зв’язку зі складними життєвими обставинами, зумовленими (необхідне відмітити):**

|  |  |
| --- | --- |
| похилим віком (особи, які досягли пенсійного віку) | * □ |
| втратою джерел доходу у період карантину | * □ |
| безробіттям | * □ |
| необхідністю лікування членів родини | * □ |

або іншими складними життєвими обставинами (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2

**За достовірність наданої мною інформації несу персональну відповідальність.**

Даю згоду на збирання, обробку, зберігання та використання персональний даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата написання заяви) (підпис заявника)