

Директору Департаменту соціальної та
ветеранської політики
Рівненської міської ради
Олені ПЕТРИК

(П.І.Б. заявника)

(Зареєстроване місце проживання)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу видати довідку, що підтверджує приналежність моєї дитини
_____, місце проживання якої
зареєстровано за адресою _____
до категорії _____

_____,
яка дає право на отримання послуг з оздоровлення та відпочинку відповідно до
вимог Постанови Кабінету Міністрів України від 25.02.2026 № 259.

До заяви додаю копії:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Засвідчую власним підписом достовірність усіх вказаних в заяві даних, а
також те, що моїй дитині не надавались у поточному році путівка (компенсація
вартості путівки) до дитячих закладів оздоровлення та відпочинку за рахунок
бюджетних коштів. У разі надання мною недостовірної інформації щодо
використання бюджетних коштів на оздоровлення та відпочинок моєї дитини,
зобов'язуюсь відшодувати вартість путівки у повному обсязі.

Також даю згоду на обробку моїх персональних даних та персональних
даних моєї дитини відповідно до Закону України від 01.06.2010 №2297-VI «Про
захист персональних даних».

(Дата подачі заяви)

(Підпис заявника)