

Директору Департаменту соціальної та
ветеранської політики
Рівненської міської ради
Олені ПЕТРИК

Христюка Дмитра
Петровича

Статус: Особа з інвалідністю з дитинства

Місце реєстрації м. Рівне, вул. Існа, 6

Місце проживання м. Рівне, вул. Існа, 6

Посвідчення серія ААГ номер 547839

дата видачі 27.02.2017

Номер телефону 098 89 67 453

ЗАЯВА

про взяття на облік для отримання послуг з оздоровлення (відпочинку)
у 2026 році

Прошу поставити на облік для отримання послуг оздоровлення
(відпочинку) мене, як особу з інвалідністю з дитинства в супроводі

Христюк Наталії Григорівни

місце проживання якого(якої) зареєстровано/фактичне місце проживання за
адресою

м. Рівне, вул. Існа, 6

на 07 місяць 2026 року.

підтверджую достовірність інформації, яка подана мною для отримання послуг з
оздоровлення (відпочинку). У разі встановлення факту подання недостовірних
відомостей, перераховані кошти закладу оздоровлення (відпочинку) за надані послуги
зобов'язуюсь повернути. Христюк (підпис)

у разі хвороби або виникнення інших поважних обставин, що унеможливають
прибуття до закладу відпочинку (оздоровчого закладу), або дострокового вибуття з
даного закладу обов'язково повідомити Департамент соціальної та ветеранської
політики. _____ (підпис)

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

03.04.2026
(Дата)

Христюк
(Підпис)