

Директору Департаменту соціальної та ветеранської політики Рівненської міської ради  
Олені ПЕТРИК

Трокончук Ілони Ігорівни

Статус: супроводжуюча особа особи з інвалідністю з дитинства Трокончука  
Василе Степановича

Місце реєстрації м. Рівне, вул. Кушника  
і Лудзке, 8/25

Місце проживання м. Рівне, вул. Кушника  
і Лудзке, 8/25

Посвідчення серія АА1 номер 300100  
дата видачі 25.07.2015

Номера телефонів 095 12 45 789

### ЗАЯВА

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

Прошу поставити на облік для отримання послуг оздоровлення (відпочинку) особу з інвалідністю з дитинства Трокончука Василе  
Степановича,  
місце проживання якого зареєстровано/фактичне місце проживання за адресою  
м. Рівне, вул. Кушника і Лудзке, 8/25

в супроводі Трокончук Ілони Ігорівни  
на 09 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. Трокончук (Підпис)

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

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

08.06.2026  
(Дата)

Трокончук  
(Підпис)