

Директору Департаменту соціальної та
ветеранської політики
Рівненської міської ради
Олені ПЕТРИК

Сигор Ірини Василівни

(П.І.Б. заявника)

м. Рівне, вул. Д. Галицького, 2/47
(Зареєстроване місце проживання)

097 98 76 543

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу видати довідку, що підтверджує приналежність моєї дитини
Сигор Ани Тарівни, місце проживання якої
зареєстровано за адресою м. Рівне, вул. Д. Галицького, 2/47
до категорії дитина з багатодітної сім'ї

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. паспорта мам
2. свідоцтва про народження дитини
3. ІД картки дитини
4. довідки про реєстрацію місце проживання дитини
5. посвідчення дитини з багатодітної сім'ї
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».

01.07.2026

(Дата подачі заяви)

Сигор

(Підпис заявника)