

Голові _____
(назва організації)

(прізвище, ім'я та по батькові особи, яка заповнює заяву)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допомогу на компенсацію витрат на оздоровлення та відпочинок мене та (або) моїх дітей:

(прізвище, ім'я, дата народження дітей)

з _____ по _____

(назва закладу, місце розташування)

До заяви додаю:
копію паспорта та ідентифікаційного коду заявника або копія паспорта у форматі ID-картки;
копію свідоцтва про народження дитини;
копію бланку-путівки або копія направлення на оздоровлення або акт наданих послуг з розміщення або інший документ, який підтверджує надання послуг з розміщення;
оригінали фіскальних чеків про оплату путівки або копію банківських платіжних доручень.

_____ 2024 _____ *

(дата) (підпис)

**Підписуючи дану заяву, я надаю згоду на збір, обробку моїх персональних даних і зберігання їх в базі даних ВПСПОДПС для здійснення профспілкою функцій та повноважень, зазначених Статутом.*

**Підписуючи дану заяву, я розумію значення своїх дій, та у разі встановлення фактів щодо недостовірної інформації, викладеної в цій заяві та документах, що додаються, зобов'язуюсь повернути та відшкодувати на користь ВПСПОДПС виплачену матеріальну допомогу в повному обсязі на першу вимогу.*