



Фонд запобігання ефекту ядерної катастрофи

ЗАЯВА ПРО ВКЛЮЧЕННЯ ДО БЛАГОДІЙНОЇ ПРОГРАМИ

«АВТОМОБІЛЬ ДЛЯ ЧОРНОБИЛЬЦЯ»

Персональні дані

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Дата народження

Число _____ Місяць _____ Рік _____

Місцезнаходження (місце постійного проживання)

Вулиця _____

Будинок _____ Корпус _____ Квартира _____

Місто _____

Область _____

Поштовий Індекс _____

Контактна інформація

Телефон домашній _____

Телефон мобільний _____

Електронна пошта _____

Прошу включити мене до благодійної програми «Автомобіль для чорнобильця», сприяти у вирішенні питань та оказати всіляку допомогу при оформленні необхідних документів та довідок від державних установ, які відповідають за виконання вимог Закону України «Про внесення змін до деяких законів України щодо забезпечення інвалідів автомобілями» від 15 грудня 2009 року № 1760–VI, Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28 лютого 1991 року № 796–XII, Постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів автомобілями» від 19 липня 2006 року № 999 та інших нормативно правових актів з цього питання.

Гарантую сплату усіх зборів та податків, які виникнуть в рамках виконання гарантії Держави щодо забезпечення мене, як інваліда, захворювання якого пов'язане з наслідками Чорнобильської катастрофи, транспортним засобом.

Надаю згоду використовувати мої персональні данні з метою реалізації державної політики в сфері захисту персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297–IV. Доручаю обробку моїх персональних даних з метою включення мене до благодійних програм Фонду запобігання ефекту ядерної катастрофи.

Дата _____ Підпис _____