

Руководителю организации образования

от _____

Документ, удостоверяющий личность:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес регистрации по месту жительства
(пребывания) _____ на _____ территории
Приднестровской Молдавской Республики,
указанный в документе, удостоверяющем
личность _____

Контактные телефоны: _____

Заявление

о выплате единовременной финансовой (материальной) помощи

Прошу Вас выплатить мне единовременную финансовую
(материальную) помощь в размере 1 610,00 рублей Приднестровской
Молдавской Республики как родителю (иному законному представителю)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения обучающегося)
учащегося _____,

(наименование организации образования, класс)

путем зачисления денежных средств на мой счет № _____,
открытый в _____.

(наименование кредитной организации)

Даю согласие на обработку персональных данных, указанных в
настоящем заявлении.

« ____ » _____ 20__ года _____

подпись заявителя