

Приложение 1  
к Порядку назначения и выплаты  
материальной помощи  
в денежном выражении отдельным  
категориям граждан  
(пункт 2.3)

В Комиссию \_\_\_\_\_

(городской/районной администрации)

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (полностью) обратившегося  
гражданина)

Заявление об оказании  
материальной помощи в денежном выражении

Прошу Вас оказать мне материальную помощь в денежном выражении по  
причине: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства и причины обращения)

Состав семьи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Я подтверждаю, что поданная мной информация является достоверной. За  
подачу недостоверной информации несу персональную ответственность по  
Законам Донецкой Народной Республики. Даю согласие на обработку  
персональных данных, указанных мной в заявлении и предоставленных  
документах, согласно Закону Донецкой Народной Республики «О  
персональных данных».

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_