

ЗРАЗОК НАПИСАННЯ ЗВЕРНЕННЯ

Голові Бершадської
районної державної адміністрації
Стефанцову І.В.

або: Першому заступнику голови
Бершадської районної
державної адміністрації
Ольшевському В.Е.

прізвище, ім'я, по батькові
заявника,
(вказати соціальний статус:
учасник бойових дій, ліквідатор аварії на

ЧАЕС,

багатолюдна сім'я, інвалід __ групи,
пенсіонер тощо)

адреса проживання
контактний телефон

ЗАЯВА

1. Викласти суть питання.
2. Відобразити результати попереднього розгляду, якщо такий був.
3. Вказати, яка потрібна допомога.

До звернення можуть бути долучені копії документів, необхідних для розгляду.

Дата подання
звернення

Підпис заявника

*Звернення подається громадянином особисто або через уповноважену на це особу,
чи надсилається поштою*