

Форма заяви до адміністративної послуги А-24-08

Начальнику управління у справах сім'ї,  
молодіжної політики та захисту прав  
дітей  
Тернопільської міської ради

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові  
заявника)

\_\_\_\_\_  
(адреса проживання)

\_\_\_\_\_  
(телефон, електронна адреса)

**Заява**

Просимо надати дозвіл (ми даємо згоду) на зняття грошових заощаджень, які  
знаходяться в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(назва банку, ощадної каси)

які належать малолітній (неповнолітній) дитині

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові дитини, рік народження дитини)

у зв'язку із \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(причина зняття)

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на обробку моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б. батька)

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на обробку моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б. матері)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20 р. (дата надходження заяви)	Реєстраційний номер _____
_____ (підпис)	_____ (ініціали та прізвище адміністратора)