1. **ОПИС**
2. документів, які додаються до заяви

**“\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р.**

№

м.Мукачево

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 прізвище, ім'я та по-батькові особи , ідентифікаційний номер

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(адреса особи адміністративної послуги)

**Матеріальна допомога на оздоровлення учасникам бойових дій та членам сімей загиблих під час виконання службових обов’язків учасників бойових дій, які перебувають на обліку в управлінні праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Мукачівської міської ради і понад два роки очікують проходження санаторно-курортного лікування за рахунок державної субвенції.**

(назва адміністративної послуги )

**Документи, що додаються до заяви:**

-заява встановленого взірця від особи з долученим клопотанням від громадської організації (якщо таке є);

-паспорт;

 -індивідуальний податковий номер заявника;

-документи, що підтверджують відповідний статус

-реквізити Картки мукачівця (інше)

Копію опису отримав

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (П.І.Б.) (підпис)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ініціали та прізвище адміністратора) ( підпис)