**Начальнику управління**

 **соціального захисту населення**

 **Боярської міської ради**

 **Ользі ПАПОЯН**

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

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

 **(**П.І.Б. заявника**)**

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

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

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

(адреса)

 тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

 Прошу рекомендувати мою кандидатуру до присвоєння мені почесного звання України «Мати-героїня», в зв’язку з тим, що я народила та виховала до восьмирічного віку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дітей.

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

 (дата) (підпис)

 З метою оформлення документів на присвоєння почесного звання «Мати-Героїня» відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_даю згоду на

 ( прізвище заявника)

оброблення моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)