

**Заява про продовження терміну дії посвідчення дитини з багатодітної сім'ї  
у зв'язку з досягненням 14-річного віку**

Голові Лисичанської міської ради  
Шиліну С.І.

\_\_\_\_\_  
*ПІБ (повністю)*  
що проживає за  
адресою: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(домашня адреса)*  
\_\_\_\_\_  
*(телефон)*

**Заява**

Прошу продовжити строк дії посвідчення дитини з багатодітної сім'ї моєму синові (моїй дочці) \_\_\_\_\_,  
*(прізвище, ім'я, по батькові повністю)*

\_\_\_\_\_, у зв'язку з досягненням ним (нею) чотирнадцятирічного віку.  
*(дата народження)*

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(підпис)*

**ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ**

Голові Лисичанської міської ради  
Шиліну С.І.

**Іванової Тетяни Петрівни**

*ПІБ (повністю)*

що проживає за

адресою: **м.Лисичанськ,**

**вул.Жовтнева, буд. 387, кв.25**

*(домашня адреса)*

**050-455-33-33**

*(телефон)*

Заява

Прошу продовжити строк дії посвідчення дитини з багатодітної сім'ї моему синові (моїй дочці) **Іванову Віталію Сергійовичу**,

*(прізвище, ім'я, по батькові повністю)*

**01.11.2002**, у зв'язку з досягненням ним (нею) чотирнадцятирічного віку.  
*(дата народження)*

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

**13.11.2016**

*(дата)*

**(підпис)**

**Заява про продовження терміну дії посвідчення батьків та дитини з багатодітної сім'ї  
у зв'язку з навчанням дитини старше 18 років**

Голові Лисичанської міської ради  
Шиліну С.І.

\_\_\_\_\_  
*ПІБ (повністю)*  
що проживає за  
адресою: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(домашня адреса)*  
\_\_\_\_\_  
*(телефон)*

Заява

Прошу продовжити строк дії посвідчення батьків багатодітної родини

\_\_\_\_\_  
*(прізвище, ім'я, по батькові повністю)*  
та строк дії посвідчення дітей з багатодітної родини  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
*(прізвище, ім'я, по батькові повністю)* *(дата народження)*  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
*(прізвище, ім'я, по батькові повністю)* *(дата народження)*

на підставі того що мій син (дочка) \_\_\_\_\_  
*(прізвище, ім'я, по батькові повністю)*  
навчається на \_\_\_\_\_ курсі \_\_\_\_\_ факультету  
\_\_\_\_\_ з денною формою навчання.  
*(повна назва навчального закладу)*

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(підпис)*

## ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ

Голові Лисичанської міської ради  
Шиліну С.І.

**Іванової Тетяни Петрівни**

ПІБ (повністю)

що проживає за

адресою: **м.Лисичанськ,**

**вул.Жовтнева, буд. 387, кв.25**

(домашня адреса)

**050-455-33-33**

(телефон)

Заява

Прошу продовжити строк дії посвідчення батьків багатодітної родини

**Іванової Тетяни Петрівни**

(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

та строк дії посвідчення дітей з багатодітної родини

**Іванову Віталію Сергійовичу**

**07.07.2007**

(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

(дата народження)

**Івановій Ользі Сергіївні**

**02.02.2005**

(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

(дата народження)

на підставі того що мій син (дочка)

**Іванов Сергій Сергійович**

(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

навчається на I курсі

**Прикладної математики та менеджменту**

(факультету)

**Харківського національного університету радіоелектроніки** з денною формою

(повна назва навчального закладу)

навчання.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

**13.11.2016**

(дата)

(підпис)

**Зразок заяви про внесення до посвідчення батьків багатодітної сім'ї новонародженої дитини**

Голові Лисичанської міської ради  
Шиліну С.І.

\_\_\_\_\_  
*ПІБ (повністю)*  
що проживає за  
адресою: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(домашня адреса)*  
\_\_\_\_\_  
*(телефон)*

**Заява**

Прошу внести до посвідчення батьків багатодітної сім'ї

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

новонароджену дитину \_\_\_\_\_,  
*(прізвище, ім'я, по батькові повністю) (дата народження)*

та продовжити строк дії посвідчення.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(підпис)*

## ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ

Голові Лисичанської міської ради  
Шиліну С.І.

**Іванової Тетяни Петрівни**

*ПІБ (повністю)*

що проживає за

адресою: **м.Лисичанськ,**

**вул.Жовтнева, буд. 387, кв.25**

*(домашня адреса)*

**050-455-33-33**

*(телефон)*

Заява

Прошу внести до посвідчення батьків багатодітної сім'ї

**Іванової Тетяни Петрівни** ,

*(прізвище, ім'я, по батькові повністю)*

новонароджену дитину **Іванову Лілію Сергіївну** ,

**02.11.2016**

*(прізвище, ім'я, по батькові повністю) (дата народження)*

та продовжити строк дії посвідчення.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

**13.11.2016**

*(дата)*

**(підпис)**

**Зразок заяви про внесення до посвідчення батьків багатодітної сім'ї чоловіка  
(дружини) на підставі зареєстрованого шлюбу**

Голові Лисичанської міської ради  
Шиліну С.І.

\_\_\_\_\_  
*ПІБ (повністю)*  
що проживає за  
адресою: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(домашня адреса)*  
\_\_\_\_\_  
*(телефон)*

**Заява**

Прошу внести до посвідчення батьків багатодітної сім'ї

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

мого чоловіка (дружину) \_\_\_\_\_,  
*(прізвище, ім'я, по батькові повністю)*

в зв'язку з тим, що ми перебуваємо у зареєстрованому шлюбі та разом виховуємо трьох дітей.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(підпис)*

## ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ

Голові Лисичанської міської ради  
Шиліну С.І.

**Іванової Тетяни Петрівни**

*ПІБ (повністю)*

що проживає за

адресою: **м.Лисичанськ,**

**вул.Жовтнева, буд. 387, кв.25**

*(домашня адреса)*

**050-455-33-33**

*(телефон)*

Заява

Прошу внести до посвідчення батьків багатодітної сім'ї

**Іванової Тетяни Петрівни**

*(прізвище, ім'я, по батькові повністю)*

мого чоловіка (дружину)

**Іванова Сергія Олексійовича**

*(прізвище, ім'я, по батькові повністю)*

в зв'язку з тим, що ми перебуваємо у зареєстрованому шлюбі та разом виховуємо трьох дітей.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

**13.11.2016**

*(дата)*

**(підпис)**