

## Писати від руки

Директору

Комунального закладу «Полтавська  
загальноосвітня школа I-III ступенів №24

Полтавської міської ради Полтавської області»

Дудко Людмилі Миколаївни

---

(П.І.Б.) випускника (-ці) або батьків (опікунів)

Номер мобільного телефону

---

### Заява

Прошу відповідно до \_\_\_\_ (підпункту 5 – для дітей-сиріт або підпункту 4 – для осіб з числа дітей-сиріт) пункту 13 постанови Кабінету Міністрів України від 05 квітня 1994 р. №226 виплатити мені (або П.І.Б. випускника (ці)) одноразову грошову допомогу як випускнику(ці) Комунального закладу «Полтавська загальноосвітня школа I-III ступенів №24 Полтавської міської ради Полтавської області» \_\_\_\_\_ класу, який (ка) відносився(сь) до категорії \_\_\_\_ (вказати необхідне: дітей-сиріт / осіб з числа дітей-сиріт/ студентів, які в період навчання у віці від 18 до 23 років залишилися без батьків).

#### Додатки:

1. Копія паспорта та РНОКПП;
2. Копія документа про статус дитини-сироти або особи з їх числа;
3. Копія свідоцтва або іншого документа про закінчення навчання;
4. Банківські реквізити (IBAN) – рахунок, на який перераховуються кошти;
5. Заява на ім'я директора школи з проханням здійснити виплату.

Дата

Підпис

---