

**ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ**  
**НА АДМІНІСТРАТИВНУ ПОСЛУГУ № 5-5-4**

Начальнику відділу освіти  
Дружківської міської ради  
Лазебник С.А.  
ПІБ заявника повністю  
який мешкає за адресою  
м. Дружківка,  
вул. Чапаєва, 107  
контактний телефон

Заява.

Прошу Вас видати мені довідку про рівень володіння державною мовою або її розуміння в обсязі, достатньому для спілкування, для отримання громадянства.

Відповідно до статті 8 Закону України "Про захист персональних даних" даю згоду на використання, обробку моїх персональних даних.

10.09.2013

підпис