

Утверждено  
постановлением главы  
городского округа Богданович  
от 07.11.2023 № 1878

Главе городского округа Богданович  
О.П. Нейфельду

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказанную материальную помощь перечислить на мой лицевой счет:

В \_\_\_\_\_

(наименование банка)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(подпись)