**ЗРАЗОК**

**ФОРМА\***

**звернення для отримання послуг безоплатної первинної правничої допомоги:**

Адресат Міністерство культури та стратегічних комунікацій України

(кому адресується звернення)

Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(автор звернення)

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Поштова адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зміст звернення для отримання безоплатної первинної правничої допомоги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Надаю згоду на обробку персональних даних

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

дата підпис

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

\* Звернення заповнюється [розбірл](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1456-04?find=1&text=%D1%80%D0%BE%D0%B7%D0%B1%D1%96%D1%80%D0%BB" \l "w1_2)ивим почерком, без помарок, синім, фіолетовим, чорним чорнилом або друкованим способом, в якому має бути чітко та ясно викладена суть порушеного питання. Зміст звернення має бути стислим та інформативним, містити конкретні факти по суті питання.

**Зразок заповнення форми**

|  |
| --- |
| Адресат *Міністерство культури та стратегічних комунікацій України*  (кому адресується звернення) |
| *Іванов Іван Іванович*  (автор звернення) |
| E-mail:11111@gmail.com |
| Контактний телефон: *111-11-11* |
| Поштова адреса: *м. Київ, проспект Перемоги, 20* |
| Зміст звернення для отримання безоплатної первинної правничої допомоги:  *Заповнюється стисло та інформативно, та має містити конкретні факти по суті питання* |
| Надаю згоду на обробку персональних даних |
| 01 січня 2025 року Іванов І.  дата підпис |