

Начальнику Новокаховської міської
військової адміністрації
Брусенському В.П.

ПІБ заявника
адреса місця реєстрації заявника
РНОКПП
телефон:
адреса ел. пошти:

Заява

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу для лікування поранень, які
були отримані мною на території _____.

(назва населеного пункту)

Кошти матеріальної допомоги прошу зарахувати на відкритий мною в
_____ розрахунковий рахунок UA_____.
назва банківської установи номер рахунку IBAN

До заяви додаю:

- копію паспорту ,
- копію ідентифікаційного номеру платника податків,
- оригінал довідки з закладу охорони здоров'я,
- копію реквізитів розрахункового рахунку уповноваженого банку.

дата

підпис