

Додаток до Порядку

Начальнику Новокаховської міської
військової адміністрації
Брусенському В.П.

ПІБ _____
адреса _____
поштовий індекс _____
телефон _____
електронна адреса: _____
паспорт: серія № виданий _____
_____ –
ідентифікаційний код _____

ЗАЯВА

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу для відновлення мого здоров'я, як особі, яка відповідно до ЗУ «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» брала участь після 24.02.2022 р. у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, і внаслідок чого

_____ (зазначити необхідне: отримав(ла) поранення /став(ла) особою з інвалідністю внаслідок війни)

під час участі у зазначених заходах при захисті Батьківщини у період військової агресії Російської Федерації проти України після 24.02.2022 р..

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

До заяви додаю копії:

- паспорту;
- ідентифікаційного номеру платника податків;
- довідки про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва);
- довідки ВЛК/МСЕК;
- довідки про безпосередню участь в захисті Батьківщини;
- посвідчення учасника бойових дій
- реквізитів банківського карткового рахунку.

Несу відповідальність за достовірність наданої інформації для отримання допомоги. Надаю згоду на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

дата

підпис