

Додаток 1
до Порядку

Начальнику Новокаховської військової
адміністрації

ПІБ

адреса (вулиця, дім, квартира,
населений пункт, область, поштовий
індекс)

телефон (+38.....)

електронна адреса

Заява

Прошу надати мені/ моїй дитині _____ фінансову
(ПІБ)

підтримку у вигляді щомісячної грошової допомоги, як члену сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни, Захисника, Захисниці України, який(а) загинув(ла) (помер) при захисті Батьківщини, надання якої передбачено міською Програмою реалізації соціальної політики на 2022-2024 роки.

До заяви додаю копії наступних документів:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- ...

Надаю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Несу відповідальність за достовірність наданої інформації для отримання відповідної фінансової підтримки.

У разі будь яких змін, які впливають на призначення наданої мені фінансової підтримки (сімейний стан, банківські реквізити, місце проживання/реєстрації тощо) зобов'язуюсь повідомити Управління праці та соціального захисту населення Новокаховської міської ради протягом 5 діб.

Ознайомлений(на) з тим, що в разі не забезпечення умов щодо проходження фізичної ідентифікації та надання у паперовому вигляді документів у тримісячний термін після деокупації Новокаховської територіальної громади виплата допомоги мені буде призупинена.

Дата

Підпис