

Додаток 2
до Порядку

Начальнику Новокаховської військової
адміністрації

ПІБ
адреса (вулиця, дім, квартира,
населений пункт, область, поштовий
індекс)
телефон (+38.....)
електронна адреса

Згода

Я, _____, надаю згоду на призначення фінансової підтримки
за загиблого (померлого) ветерана війни, Захисника/Захисниці України

ПІБ

_____ ,
ПІБ (загиблого)

який загинув при захисті Батьківщини на користь

_____ .
ПІБ (іншого члена сім'ї загиблого ветерана війни, Захисника і Захисниці України).

Дата

Підпис