

Секретарю селищної ради,
виконуючий обов'язки
селищного голови
Олегу ЖИРУНУ

(прізвище, ім'я та по батькові заявника)

(поштовий індекс, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

(номер телефону)

Заява

Прошу призначити матеріальну допомогу на лікування, як особі пораненій, травмованій, або тій, що отримала контузію чи каліцтво (*необхідне підкреслити*), яка брала участь у здійсненні заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку із військовою агресією російської федерації проти України та зареєстрованій на території Савранської селищної громади.

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

«__» _____ 20__ р.

(підпис заявника)