

ЗРАЗОК заяви

Начальнику управління праці
та соціального захисту населення
Ліні СЕРГІЄВІЙ

(прізвище, ім'я, по батькові заявника(-ці))

(адреса реєстрації проживання)

(контактний номер телефону)

(адреса електронної пошти)

(місце роботи, посада до 24.02.2022)

(ПІБ контактної особи (чоловік/дружина/батьки))

(телефон, електронна пошта контактної особи)

заява.

Прошу надати мені разову грошову допомогу з нагоди Дня захисників і захисниць України.

Я перебуваю на військовій службі з «___» _____ 20__ р.,

Звільнений(-а) з військової служби з «___» _____ 20__ р.

Звільнений(-а) з полону з «___» _____ 20__ р.

Брав(-ла) безпосередню участь у бойових діях під час проведення АТО/ССО з «___» _____ 20__ р. по «___» _____ 20__ р.

Додатки:

- копія паспорта або копія ID-картки;
- витяг про місце проживання;
- копія РНОКПП або відмітка про його відсутність;
- копія військового квитка/посвідчення;
- копія рішення/копія витягу з рішення Комісії з питань встановлення факту позбавлення особи особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України або копія іншого документа про звільнення з полону;
- копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни (для осіб з інвалідністю внаслідок війни);
- копія посвідчення учасника бойових дій (за наявності);
- довідка із закладу освіти про навчання;
- довідка з банківської установи про відкриття особового рахунку за стандартами IBAN;
- копія довідки ВПО або документа, який містить інформацію про перебування за межами державного кордону України.

Я, _____ даю згоду на обробку своїх персональних даних

(прізвище, ім'я, по батькові)

та передачі їх третім особам відповідно до чинного законодавства України.

Дата

Підпис

