

Костопільська міська рада

(П.І.Б.)

(адреса реєстрації місця проживання)

(адреса фактичного проживання)

Телефон: _____

З А Я В А

Прошу надати одноразову грошову допомогу військовослужбовцям, що отримали поранення (контузію, травму) у зв'язку із захистом Батьківщини у період з 24 лютого 2022 року _____

До заяви додаю:

1. Копія паспорта або ID паспорта з довідкою про реєстрацією місця проживання особи.
2. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків.
3. Документи про місце реєстрації військовослужбовця.
4. Довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (при потребі).
5. Документи про підтвердження участі військовослужбовця у бойових діях і отримане поранення (контузію, травму): копія довідки про обставини травми (поранення, контузію); копія довідки військово-лікарської комісії; копії епікрізів та виписок з медичної карти хворого.

Я, _____
надаю згоду на _____ на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

(дата)

(підпис)