ЗРАЗОК заяви

Начальнику управління праці та
соціального захисту населення
Ліні СЕРГІЄВІЙ

_____
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____
(адреса реєстрації проживання)

_____
(контактний номер телефону)

_____
(адреса електронної пошти )

_____
(місце роботи, посада до 24.02.2022)

_____
(контактна особа (телефон,
електронна пошта)

заява.

Прошу надати мені разову матеріальну допомогу на лікування у зв’язку з пораненням, отриманим у результаті участі у бойових діях з РФ.
Додатки:

1. копія паспорта (всі сторінки) або копія паспорта нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони) та копія Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;
2. копія довідки - картки платника податків щодо присвоєння ідентифікаційного номера або відмітки про його відсутність;
3. копія посвідчення військовослужбовця;
4. довідка з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
5. копії документів з медичної установи.

Я, _____, даю згоду на обробку своїх персональних даних.
(прізвище, ім'я, по батькові)

Дата Підпис