

Додаток до Порядку надання одноразової матеріальної допомоги військовослужбовцям, звільненим з полону

Старомлинівській сільській військовій адміністрації
Волноваського району Донецької області

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву)

який / яка має зареєстроване місце проживання за адресою

Фактично мешкає за адресою _____

контактний номер мобільного телефону _____
електронна адреса (за наявності) _____

(паспорт громадянина України: серія (за наявності), №)

(виданий (ким і коли)

унікальний номер запису в Єдиному державному
демографічному реєстрі (за наявності) _____,
реєстраційний номер облікової картки платника податків
(крім осіб, які відмовились від отримання такого номера і
мають про це відмітку в паспорті):

число, місяць, рік народження _____

ЗАЯВА

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу військовослужбовцям, звільненим з полону.
До заяви додаю _____ документів на _____ аркушах.

У разі призначення допомоги прошу виплатити кошти на рахунок у банку

(назва банку)

(номер рахунка (за стандартом IBAN)

(дата)

(підпис)

(Ім'я Прізвище)

Про відмову у призначенні допомоги у разі подання неповних чи недостовірних відомостей мене попереджено _____ (підпис).

Я надаю згоду на обробку та передачу (за потреби) моїх персональних даних з метою призначення та виплати матеріальної допомоги, зазначеної в моїй заяві, та підтверджую наявність моєї згоди на передачу персональних даних урядам іноземних держав, міжнародним організаціям, донорським установам з метою отримання допомоги (у разі можливості надання такої) за рахунок їхніх коштів у порядку, визначеному законодавством _____ (підпис).

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято _____ 20____ р. та зареєстровано за № _____ _____ (посада працівника) (прізвище та підпис)
