

Додаток 4

до Порядку надання матеріальних допомог Захисникам і Захисницям України, ветеранам війни, членам сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, дітям військовослужбовців України, захоплених у полон, осіб, зниклих безвісти за особливих обставин під час проходження військової служби у 2026 році

Комісії з надання матеріальної допомоги

_____ (прізвище, ім'я, по батькові особи, яка звертається)

Дата народження _____

Адреса місця реєстрації проживання _____

Фактичне місце проживання _____

Паспортні дані _____

_____ (серія, номер, дата видачі та ким виданий)

РНОКПП _____

Контактний телефон _____

Заява

Прошу надати мені матеріальну допомогу як важкопораненому військовослужбовцю у зв'язку з отриманням поранення (контузії, травми або каліцтва)(необхідне підкреслити) під час виконання обов'язків військової служби.

До заяви додаю (відмітити позначкою):

☐ копію паспорта громадянина України;

☐ копію документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб – платників податків (картка платника податків), або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб – платників податків, внесені до паспорта громадянина України, або копію паспорта громадянина України(для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті);

☐ витяг з реєстру територіальної громади про місце проживання.

У зв'язку з неможливістю надання витягу з реєстру територіальної громади про місце проживання, доручаю Управлінню соціального захисту населення Мирноградської міської ради отримати зазначену інформацію на підставі запиту до відповідних органів так ні ;

☐ копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (у разі наявності);

- копію посвідчення учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни, або витяг з Єдиного державного реєстру ветеранів війни (для ветеранів війни);

☐ копію документа, що містить відомості про безпосередню участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України;

☐ копію довідки про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва) за додатком 5 до Положення про військово-лікарську експертизу в ЗСУ;

☐ копії медичних документів (довідка ВЛК, довідка медичного закладу або виписки із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого) тощо;

☐ довідку про реквізити розрахункового рахунку, відкритого в банку (за стандартом IBAN).

Я даю згоду на обробку, використання та збереження моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» _____ (підпис, власне ім'я, прізвище).

Несу персональну відповідальність за достовірність наданих мною даних

_____ (підпис, власне ім'я, прізвище).

(дата)

(підпис)