

Найменування органу місцевого самоврядування

ЗАЯВА

про надання одноразової грошової допомоги населенню,
яке постраждало внаслідок підризу Російською Федерацією
греблі Каховської гідроелектростанції

Отримувач:

Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)	
Задеклароване/zareєстроване місце проживання (перебування)	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті)	
Номер телефону, адреса електронної пошти	
Банківські реквізити (у форматі IBAN)	

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу як такому (такій), що постраждав (постраждала) внаслідок підризу Російською Федерацією греблі Каховської гідроелектростанції.

Маю у власності ____ гектарів (гектара) земельної ділянки, з яких ____ гектарів (гектара) ділянки, на якій втрачений врожай овочів.

Копія документа, що підтверджує право власності на земельну ділянку, додається.

Я заявляю, що всі зазначені вище дані є правдивими та жодна інформація не була прихована.

____ 20__ р.

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)