

Начальнику управління праці та
соціального захисту населення
Ліні СЕРГІЄВІЙ

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(адреса реєстрації місця проживання)

(контактний номер телефону)

(адреса електронної пошти)

заява.

Прошу надати мені разову адресну допомогу на організацію поховання загиблого
(померлого) Захисника/Захисниці України

(ПІБ загиблого (померлого))

який мав реєстрацію місця проживання: м. Енергодар,

Додаток:

- 1) копію паспорта (всі сторінки) або ID-картки;
- 2) витяг про місце проживання;
- 3) копію РНОКПП або відмітки про його відсутність;
- 4) довідку з банківської установи про відкриття особового рахунку за стандартами IBAN;
- 5) копію документа, що підтверджує сімейні правовідносини, родинні зв'язки заявника та загиблого;
- 6) копію довідки ВПО;
- 7) копію свідоцтва про смерть загиблого (померлого) Захисника/Захисниці;
- 8) довідка про зарахування до закладу освіти із зазначенням періоду навчання;
- 9) інформація про реєстрацію місця проживання, видана відділом надання адміністративних послуг Енергодарської міської ради.
- 10) копію укладеного договору - замовлення на організацію та проведення поховання (за наявності);
- 11) копію документу, який підтверджує, що Захисник/Захисниця померла внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних у період дії воєнного стану, безпосередньо під час участі у бойових діях або забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії та причина смерті(загибелі) пов'язані із захистом Батьківщини або проходженням військової служби.

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата _____

Підпис _____