

Начальнику Бердянської міської
військової адміністрації Бердянського
району Запорізької області

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(дата народження, серія та номер
паспорта, ким виданий)

(зареєстроване місце проживання)

(фактичне місце проживання)

(номер телефону)

ЗАЯВА
про надання одноразової грошової допомоги

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу у зв'язку з

(вказати обставини)

(вказати статус)

Склад сім'ї _____

Вид доходу _____

Середньомісячний дохід _____

Наявність доходів від депозитів _____

Призначену допомогу прошу перерахувати _____

(установа банку)

на рахунок _____

До заяви додаю:

1. копія паспорта _____

2. копія довідки про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків _____

3. копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи _____

4. копія довідки лікувального закладу (у разі якщо заявник вказує невиліковну хворобу, хворобу, що потребує тривалого лікування, необхідність реабілітації, як обставини через які потребує допомоги) _____

5. копія довідки про доходи за шість місяців (що становлять два квартали), що передують місяцю, який передує місяцю звернення за призначенням допомоги (форма ОК-5) (для працюючих) _____

6. копія свідоцтва про смерть (у разі якщо заявник вказує смерть близького родича, як обставину через яку потребує матеріальної допомоги) _____

7. інші документи _____

_____ 20__ року

(підпис заявника)

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

несу персональну відповідальність за достовірність наданих документів та даю згоду на

використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних".

_____ 20__ року

(підпис заявника)

(відривний корінець)

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято _____ 20__ року.

(підпис)

(ініціали та прізвище відповідальної особи)