

Начальнику Бердянської міської  
військової адміністрації Бердянського  
району Запорізької області

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_ (зарєстроване місце проживання,)

\_\_\_\_\_ (фактичне місце проживання )

\_\_\_\_\_ ( номер телефону)

**ЗАЯВА**  
**про надання одноразової матеріальної допомоги**  
**військовослужбовцям**

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу в розмірі  
10000 грн.

До заяви додаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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)