

Начальнику Бердянської міської
військової адміністрації Бердянського
району Запорізької області

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

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

_____ (зареєстроване місце проживання,)

_____ (фактичне місце проживання)

_____ (номер телефону)

ЗАЯВА
про надання одноразової матеріальної допомоги
до Дня Незалежності України

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу в розмірі 3 000 грн, як особі з інвалідністю внаслідок війни, статус якій встановлено за безпосередню участь в зоні проведення АТО/ООС, захисті безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України.

До заяви додаю:

1. Копія паспорту _____
2. Копія ідентифікаційного номеру _____
3. Копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни _____
4. Реквізити банківського рахунку на ім'я заявника для отримання допомоги _____
5. Інші документи (за потреби) _____

_____ 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)