

Начальнику Бердянської міської  
військової адміністрації Бердянського  
району Запорізької області  
Галіціній В.Л.

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_

(zareestrowane місце проживання,)

\_\_\_\_\_

(фактичне місце проживання)

\_\_\_\_\_

( номер телефону)

### ЗАЯВА

Прошу виплачувати мені грошову допомогу за піднайм (найом), оренду житлового приміщення у зв'язку з перебуванням у складних життєвих обставинах та звільненням з військової служби за станом здоров'я внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України.

Додатково повідомляю (працевлаштування, наявність у власності житла, складні життєві обставини, тощо) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

До членів моєї родини входять:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

До заяви додаю:

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

\_\_\_\_\_ 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)