

Бердянська міська військова адміністрація
Бердянського району Запорізької області

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(zareestrowane місце проживання)

(фактичне місце проживання)

(номер телефону)

ЗАЯВА
про надання одноразової матеріальної допомоги
до Дня Незалежності України

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу як:

- ☐ учаснику бойових дій;
☐ особі з інвалідністю внаслідок війни.

До заяви додаються:

1. копія паспорта _____
2. копія ідентифікаційного номера _____
3. копія «Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни» або «Посвідчення учасника бойових дій» _____
4. реквізити банківського рахунку на ім'я заявника _____

_____ 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 для надання матеріальної допомоги до Дня Незалежності України
на ____ аркушах прийнято _____ 20__ року.

(підпис)

(ініціали та прізвище відповідальної особи)