Міському голові Сергію НАДАЛУ

від

(Прізвище, ім’я, по батькові)

адреса реєстрації:

місто/село вулиця будинок, квартира

адреса фактичного місця проживання: місто/село вулиця

будинок, квартира

(контактний номер телефону)

(ПІП особи, яка подала заяву від імені військовослужбовця, який отримав поранення внаслідок контузії, травми або каліцтва)

ЗАЯВА

Прошу виділити одноразову грошову допомогу на лікування (реабілітацію) у зв’язку з отриманням поранення внаслідок контузії, травми або каліцтва під час участі у бойових діях, забезпеченні здійснення заходів з національної безпеки та оборони України, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України та виконання завдань за призначенням.

До заяви додаю:

* копію паспорта громадянина України;
* копію реєстраційного номера облікової картки платника податків ;
* реквізити рахунку військовослужбовця, відкритого в банківській установі;

-копію довідки по обставини травми (поранення, контузії, каліцтва), видану військовою частиною або довідки ВЛК про причинний зв’язок захворювання, поранення, контузії, каліцтва.

* копію дійсної довідки внутрішньо переміщеної особи, яка видана управлінням соціальної політики Тернопільської міської ради (подають внутрішньо переміщені особи);

Кошти погоджуюсь витрачати на лікування та реабілітацію.

« » 20 року Підпис

Згода на збір та обробку моїх персональних даних. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» з метою ведення бази персональних даних, підготовки, відповідно до вимог законодавства, статистичної, адміністративної та іншої інформації, зазначаючи в цій формі свої персональні дані даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних.