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).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.