

Додаток 2
до Порядку

Сільському голові
Нижньовербізької сільської ради
Ярославу М'ЯКУЩАКУ

(прізвище, ім'я та по батькові заявника)

(адреса)

(номер телефону)

Заява

Я, _____,

(прізвище, ім'я та по батькові)

прошу надати мені щорічну одноразову грошову допомогу одному із членів сім'ї військовослужбовців, що загинули при відсічі збройної агресії російської федерації проти України і забезпечення національної безпеки, усунення загрози небезпеки державної незалежності України, її територіальної цілісності у сумі 60000 гривень, у тому числі одному із членів сім'ї, реєстрацію місця проживання якого підтверджено в межах території Нижньовербізької сільської територіальної громади на дату загибелі військовослужбовця.

Повідомляю, що право на виплату частки вищезазначеної грошової допомоги мають:

(вказуються ПІБ інших членів сім'ї загиблого/загиблої (чоловіка/дружини, батьків, дітей тощо) їх родинний зв'язок із загиблим).

У разі призначення одноразової грошової допомоги, прошу виплатити кошти:

через відділення АТ «Укрпошта» _____

(адреса, поштовий індекс)

на рахунок банку _____

(назва банку)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 року №2297-VI, надаю однозначну згоду на збір та обробку моїх персональних даних про сім'ю, власність та майно, стан здоров'я, необхідну для отримання грошової допомоги.

Забороняю надавати інформацію третім особам без моєї згоди.

« ____ » _____ 20 ____ рік
(дата)

(підпис заявника)