

Додаток 1
до Положення

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 _____

(вказується для кого)

одноразову грошову допомогу (вибрати необхідне):

☐ військовослужбовцям або учасникам бойових дій на лікування (реабілітацію) внаслідок поранення, контузії, каліцтва, потерпілих внаслідок російської агресії та війни в Україні, зареєстрованих на території Нижньовербізької сільської територіальної громади;

☐ військовослужбовцям, які беруть безпосередню участь у бойових діях, здійсненні заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації проти України;

☐ одному з рідних безвісти зниклої/зниклого військовослужбовця або учасника бойових дій, потерпілих внаслідок російської агресії та війни в Україні, зареєстрованих на території Нижньовербізької сільської територіальної громади;

☐ до Дня Святого Миколая дітям до 18-річного віку безвісти зниклої/зниклого, загиблого(ї)/померлого(ї) військовослужбовця або учасника бойових дій, потерпілого(ї) внаслідок російської агресії та війни в Україні, або які мають статус згідно ст. 10 1 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» і зареєстровані на території Нижньовербізької сільської територіальної громади;

☐ до Дня Святого Миколая дітям до 18-річного віку всіх військовослужбовців, які зареєстровані на території Нижньовербізької сільської територіальної громади;

☐ одному із членів сім'ям 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 15000 гривень;

☐ демобілізованим, військовослужбовцям, які проживають на території громади без реєстрації та іншим категоріям осіб у сумі 5000 гривень;

☐ лікування;

☐ на вирішення соціально-побутових питань;

☐ на поховання непрацюючих громадян працездатного віку у сумі 2000 гривень

Для отримання одноразової грошової допомоги одному з членів сім'ї військовослужбовця, що загинув при відсічі збройної агресії російської федерації проти України і забезпечення національної безпеки усунення загрози небезпеки державної незалежності України необхідно подати такі документи:

У разі призначення одноразової грошової допомоги, прошу виплатити кошти:

☐ через відділення АТ «Укрпошта» _____

(адреса, поштовий індекс)

☐ на рахунок банку _____

(назва банку)

Надаю згоду на збір інформації про сім'ю, доходи, власність та майно, необхідну для отримання матеріальної грошової допомоги, а також на обробку моїх (наших) персональних даних відповідно до вимог Закону України від 01.06.2010 року № 2297-VI «Про захист персональних даних».

Забороняю надавати інформацію третім особам без моєї згоди.

« ____ » _____ 20 ____ рік
(дата)

(підпис заявника)