|  |
| --- |
| Додаток до Порядку надання матеріальної грошової допомоги мешканцям населених пунктів Новоушицької територіальної громади |

**До виконкому Новоушицької селищної ради**

Гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

жителя(ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Я, П.І.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дружина/чоловік/мати/батько/інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ загиблого) який/яка є військовослужбовцем, прошу виплатити мені одноразову матеріальну допомогу, як члену сім’ї військовослужбовця, який загинув (помер) внаслідок збройної агресії російської федерації проти України

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних з первинних джерел (у тому числі паспортні дані, відомості з виданих на моє ім’я документів, відомостей які надаю про себе) з метою забезпечення реалізації адміністративно-правових відносин.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Додаток:

1) копія паспорту громадянина України та реєстраційного номера облікової картки платника податків (довідка про присвоєння ідентифікаційного номера);

2) копія свідоцтва про шлюб (для виплати одноразової грошової допомоги дружині (чоловікові);

3) копія свідоцтва про народження військовослужбовця (для виплати одноразової грошової допомоги батькам загиблого (померлого);

4) копія свідоцтва про народження дитини (в разі звернення представника дитини);

5) копія свідоцтва про смерть військовослужбовця;

6) копія будь-якого документу, що підтверджує, що смерть настала внаслідок воєнних дій при захисті Батьківщини;

7) письмова згода (викладена у довільній формі) члена сім’ї загиблого військовослужбовця, який загинув (помер) внаслідок збройної агресії російської федерації проти України;

8) відомості щодо реквізитів рахунку у банківській установі для безпосереднього перерахування матеріальної допомоги (реквізити карткового рахунку заявника).

ЦНАП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_