

Начальнику Херсонської обласної
військової адміністрації
Олександру ПРОКУДІНУ

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Дом. адреса, поштовий індекс:

Електронна адреса _____

Контактний телефон _____

Заява

Прошу

надати

мені

одноразову матеріальну допомогу **родинам/дітям** (необхідне підкреслити) військовослужбовців Збройних Сил України, інших військових формувань, утворених відповідно до Закону, які перебувають або перебували у полоні у зв'язку з протидією агресії Російської Федерації проти України або вважаються безвісти зниклими на період дії воєнного стану, в розмірі 10000 грн, відповідно до обласної програми соціальної підтримки ветеранів війни, військовослужбовців та членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України на 2024-2026 роки, затвердженої розпорядженням начальника обласної військової адміністрації від 19 грудня 2023 року №877 (зі змінами).

Кошти перерахувати на мій особистий рахунок, відкритий в установі банку.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку та використання моїх персональних даних.

Дата

Підпис