

Начальнику Херсонської обласної
військової адміністрації
Олександрю ПРОКУДІНУ

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Дом. адреса, поштовий індекс:

Електронна адреса _____

Контактний телефон _____

Заява

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу відповідно до заходу 1 напряму 3 “Надання щороку одноразової матеріальної допомоги важкопораненим військовослужбовцям”, а саме:

-особам, яким медико-соціальною експертною комісією встановлено інвалідність 1 групи-12000 грн,

-особам, яким медико-соціальною експертною комісією встановлено інвалідність 2 групи-9000 грн,

-особам, яким медико-соціальною експертною комісією встановлено інвалідність 3 групи-6000 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

