

Начальнику Херсонської
обласної військової адміністрації
Олександру ПРОКУДІНУ
ПІБ (повністю) _____

Адреса зареєстрованого місця проживання

Адреса фактичного місця проживання

Телефон _____
ел.адреса: _____

Заява

Прошу надати одноразової матеріальної допомоги військовослужбовцям Збройних Сил України, інших формувань, утворених відповідно до законів України, які звільнилися з полону, в якому перебували у зв'язку з протидією агресії Російської Федерації проти України, у розмірі 30 000 грн, відповідно до заходів обласної програми соціальної підтримки ветеранів війни, військовослужбовців та членів їх сімей, членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників та Захисниць України на 2024 – 2026 роки.

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

Дата

Підпис