

**Начальнику
Кочубеївської сільської
військової адміністрації
Людмилі КОСТЮК**

(ПІБ заявника)

назва, серія і номер документа, що посвідчує
особу заявника

ідентифікаційний номер.

адреса місця проживання,

телефон)

ЗАЯВА

Прошу надати щорічну одноразову грошову допомогу моїй дитині
_____, яка
(прізвище, ім'я по батькові, дата народження).

є членом сім'ї _____,
загиблого (померлого), зниклого безвісти, полоненого військовослужбовця
(необхідне підкреслити).

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

(дата) 20__ р.

(підпис)