

Начальнику Милівської сільської
військової адміністрації
Любов МІНЬКО
ПІБ (повністю)
Дом. адреса, поштовий індекс
Електронна адреса
Контактний телефон

Заява

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу, як особі, яка мобілізувалася до Збройних сил України.

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

Начальнику Милівської сільської
військової адміністрації
Любов МІНЬКО
ПІБ (повністю)
Дом. адреса, поштовий індекс
Електронна адреса
Контактний телефон

Заява

Прошу надати мені, військовослужбовцю Збройних Сил України/ інших військових формувань, утворених відповідно до закону України, одноразову матеріальну допомогу, як особі, яка звільнилася з полону в якому перебувала у зв'язку з протидією агресії Російської Федерації проти України.

Кошти перерахувати на мій особистий рахунок, відкритий в установі банку.
Вдповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку та використання моїх персональних даних.

Дата

Підпис

Начальнику Милівської
сільської військової адміністрації
Любов МІНЬКО
ПІБ (повністю)
Дом. адреса, поштовий індекс
Електронна адреса
Контактний телефон

Заява

Прошу надати мені _____ (ПІБ заявника повністю), дружині/чоловіку/матері/батьку/доньці/сину/інше(*підкреслити*) військовослужбовця _____ (ПІБ повністю), який (яка) перебуває у полоні або вважається безвісти зниклим(ою) (*підкреслити*) у зв'язку з протидією агресії російської федерації проти України після 24 лютого 2022 року, одноразову матеріальну допомогу.

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

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

Дата

Підпис

Начальнику Милівської
сільської військової адміністрації
Любов МІНЬКО
ПІБ (повністю)
Дом. адреса, поштовий індекс
Електронна адреса
Контактний телефон

Заява

Прошу надати мені _____ (ПІБ заявника повністю), дружині/чоловіку/матері/батьку/доньці/сину/інше(*підкреслити*) загиблого(померлого) військовослужбовця

_____ (ПІБ загиблого повністю), який (яка) загинув (загинула) захищаючи Батьківщину у період військової агресії Російської Федерації проти України після 24 лютого 2022 року, одноразову матеріальну допомогу.

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