Начальнику Горностаївської селищної військової адміністрації Каховського району Херсонської області
Дмитру ЛЯХНУ
Прізвище, ім'я, по батькові заявника
_____
Адреса проживання (фактична та реєстрація):_____
_____
_____
Соціальний статус_____
_____
телефон:_____
E-mail:_____

**Заява**

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу (компенсацію):

| № п/п | Назва допомоги | Відмітка щодо обраної допомоги (+ або v) |
|---|---|---|
| 1. | як мобілізованому у 2026 році | |
| 2. | у зв'язку з пораненням | |
| 3. | як особі з інвалідністю внаслідок війни (I, II, III група) | |
| 4. | як сім'ї загиблого Захисника та Захисниці України | |
| 5. | після звільнення з полону військовослужбовця | |
| 6. | до дня Захисника та Захисниці України | |
| 7. | як безвісти зниклої/зниклого Захисника та Захисниці України | |
| 8. | до Новорічних та Різдвяних свят дитині ветерана війни | |
| 9. | до Міжнародного дня захисту дітей дитині ветерана війни | |
| 10. | як члену сім'ї загиблого відповідно до статті 10-10¹ Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» | |
| 11. | грошова компенсації членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України на часткове відшкодування витрат пов'язаних із виготовленням або встановленням надгробного пам'ятника | |

яка пов'язана з тим, що

_____
*(ПІБ)*

брав (бере, буде брати) безпосередню участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України.

Виплату прошу здійснити через:

_____
*(найменування та реквізити банку державного сектору)*

В підтвердження надаю засвідчені копії наступних документів:
1.

2.
3.
4.
5.
6.
...

Своїм підписом **підтверджую**, що за тимчасовим місцем реєстрації на вищевказану одноразову грошову допомогу не звертався (-лась) та не отримував (-ла).

Даю **ЗГОДУ** на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 року № 2297-VI, Горностаївській селищній військовій адміністрації у картотеках та/або за допомогою інформаційно-пошукової системи обліку звернень громадян з метою їх обробки згідно Закону України «Про звернення громадян».

_____ _____

*Дата* *Підпис*