

Додаток

до Порядку надання матеріальної
допомоги, затвердженого
розпорядженням начальника
Святогірської міської військової
адміністрації
02.12.2024 № 1107

*Заповнюється: заявником/уповноваженим представником
До відділу соціального захисту населення*

від _____,
зареєстрований за адресою: _____,
проживаю за адресою: _____,
контактний телефон _____, паспорт: серія _____ № _____,
виданий _____
“ _____ ” _____ 20 _____ р., реєстраційний номер облікової картки платника податків або
серія та номер паспорта з відміткою про відмову від прийняття такого номера _____, дата
народження „ _____ ” _____ 20 _____ р.
звернення: первинне ☐ повторне ☐

№ _____

(дата реєстрації заяви)

ЗАЯВА
про надання матеріальної допомоги

1. Матеріальна допомога, а саме:	
надання матеріальної допомоги дружині (чоловіку), одному з батьків, опікуну або законному представнику неповнолітньої дитини загиблого ветерана війни, військовослужбовця	
надання матеріальної допомоги дружині (чоловіку), одному з батьків опікуну або законному представнику неповнолітньої дитини, які здійснили поховання загиблого ветерана війни, військовослужбовця	
надання матеріальної допомоги ветеранам війни, військовослужбовцям, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, брали безпосередню участь в бойових діях, починаючи з 24.02.2022 року, військовослужбовцям які отримали поранення (контузію, каліцтво) з початку вторгнення російської федерації на територію України	
надання матеріальної допомоги ветеранам війни, військовослужбовцям, яким встановлено інвалідність, пов'язану з захистом Батьківщини	
надання матеріальної допомоги ветеранам війни, військовослужбовцям, які самостійно отримали путівки на санаторно – курортне лікування	
надання матеріальної допомоги членам сімей загиблих(померлих) ветеранів війни, військовослужбовців до Дня захисників і захисниць України та Дня козацтва	

надання матеріальної допомоги дітям загиблих(померлих) ветеранів війни, військовослужбовців до Дня захисту дітей	
надання матеріальної допомоги дітям загиблих(померлих) ветеранів війни, військовослужбовців до Дня знань	

До заяви додано _____ документів на _____ аркушах.

Прошу кошти матеріальної допомоги перераховувати

☐ на рахунок у банку
 № UBAN _____
 МФО _____ код _____
 банк _____

Я, _____ (ПІБ)

даю згоду на обробку, використання, зберігання та надання моїх персональних даних/персональних даних особи, від імені якої подається заява, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

(підпис)

(дата)

Заповнюється відповідальною особою відділу соціального захисту населення

Відомості з паспорта та поданих документів звірені.

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято “ _____ ” _____ 20 ____ р. та зареєстровано за № _____

Відповідальна особа _____ Ознайомився _____
 (прізвище та підпис відповідальної особи) (підпис заявника/ уповноваженого представника/ власника, співвласника (наймача) житла)

Начальник відділу соціального
захисту населення

Віра МЕДВЕДСЬКА