

Начальнику Новокаховської міської  
військової адміністрації  
Брусенському В.П.

ПІБ заявника  
адреса місця реєстрації заявника  
РНОКПП  
телефон:  
адреса ел. пошти:

### Заява

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу для лікування поранень, які  
були отримані мною на території \_\_\_\_\_.

(назва населеного пункту)

Кошти матеріальної допомоги прошу зарахувати на відкритий мною в  
\_\_\_\_\_ розрахунковий рахунок UA\_\_\_\_\_.  
назва банківської установи номер рахунку IBAN

До заяви додаю:

- копію паспорту ,
- копію ідентифікаційного номеру платника податків,
- довідку з закладу охорони здоров'я,
- копію реквізитів розрахункового рахунку уповноваженого банку.

Надаю згоду на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України  
“Про захист персональних даних”.

дата

підпис