

Міському голові
БАКШЕЄВУ М.М.

(П.І.Б. заявника)

зарєстрованого за адресою:

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу виплатити одноразову матеріальну допомогу на виготовлення та встановлення пам'ятного знаку (надгробку) на могилі мого

(категорія рідства, П.І.Б. загиблого/померлого)

як загиблого/померлого Захиснику України (загиблого/померлого військовослужбовцю) у період широкомасштабної агресії Росії проти України.

Я повідомляю, що мій _____ похований

(категорія рідства, П.І.Б. загиблого/померлого)

на кладовище _____, пам'ятний знак

(назва громади)

(нагробок) встановлений за рахунок моїх коштів.

Необхідні для розгляду заяви документи додаю.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних для здійснення виплати мені одноразової матеріальної допомоги.

(дата)

(підпис)