

Начальнику УПСЗН

Гугуєвій С. В.

Від кого (прізвище, ім'я, по-батькові)
зареєстрований за адресою:

поштовий індекс _____

телефон _____

паспорт: серія _____ № _____

виданий _____

ідентифікаційний № _____

З А Я В А

Прошу перерахувати кошти для виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті), або інвалідності волонтера (прізвище, ім'я, по-батькові), внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва) під час надання волонтерської допомоги в районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, бойових дій та збройного конфлікту.

До заяви додаються документи:

(дата)

(підпис)