

Міському голові

Станіславському Б.М.

(прізвище ім'я по батькові одержувача допомоги)

(адреса проживання одержувача допомоги)

(контактний телефон)

Заява

Прошу надати одноразову грошову допомогу з місцевого бюджету на поховання загиблого/померлого _____, (прізвище ім'я по батькові)

який приймав участь у захисті територіальної цілісності держави та загинув/помер під час військової агресії російської федерації проти України

До заяви додається:

- копія паспорта (іншого документа, що посвідчує особу громадянина України) померлого (загиблого);

копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника. Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, подають копію паспорта з відповідною відміткою;

- копія витягу з реєстру територіальної громади про зареєстроване місце проживання заявника;

- копія довідки про причину смерті загиблої (померлої) особи;

- копія свідоцтва про смерть загиблої (померлої) особи;

- копія сповіщення про смерть встановленого зразка ;

- копія документів, що засвідчують родинний зв'язок;

- копія витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть для отримання допомоги на поховання;

- довідка про не отримання даної грошової допомоги за місцем реєстрації загиблої (померлої) особи;

- документ, що підтверджує фактичне місце проживання загиблого на території Коломийської міської громади

- банківські реквізити одержувача допомоги

Даною заявою даю згоду на обробку персональних даних у відповідності до ЗУ «Про захист персональних даних».

“ _____ ” _____ 20__ року

(підпис)

(прізвище, ініціали)