

В государственное казенное учреждение социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_  
(городу, району)

от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

Постоянно проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной материальной помощи военнослужащим, гражданам, пребывающим (пребывавшим) в добровольческих формированиях, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальные звания полиции, принимавшим участие в специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области

1. Прошу назначить единовременную материальную помощь в связи с получением тяжелого увечья (ранения, травмы, контузии) при выполнении задач в ходе специальной военной операции.

2. Назначенную единовременную материальную помощь перечислить на лицевой счет № \_\_\_\_\_, открытый в

\_\_\_\_\_ (наименование финансово-кредитного учреждения)

Предупрежден об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения единовременной выплаты.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

-----

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста