

Командиру В/ч _____

ПІБ _____,

Адреса _____

Тел.: _____

Заява

Я, _____, дружина/чоловік/мати/батько/інше _____ (ПІБ загиблого), який є загиблим віськовослужбовцем та проходив військову службу у в/ч _____, з метою отримання одноразової грошової допомоги, передбаченої Законом України "Про соціальний та правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей", Порядком призначення і виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті), інвалідності або часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності військовослужбовців, військовозобов'язаних та резервістів, які призвані на навчальні (або перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження служби у військовому резерві, затвердженому Постановою Кабінету Міністрів України від 25 грудня 2013 р. № 975 прошу надати мені:

- 1) витяг з наказу про виключення загиблого _____ (ПІБ) із списків особового складу військової частини;
- 2) документ, що свідчить про причини та обставини загибелі (смерті), зокрема про те, що смерть не пов'язана з вчиненням ним кримінального чи адміністративного правопорушення або не є наслідком вчинення ним дій у стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння, або навмисного спричинення собі тілесного ушкодження чи самогубства;
- 3) витяг з особової справи про склад сім'ї військовослужбовця, військовозобов'язаного та резервіста, призваного на навчальні (або перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження служби у військовому резерві.

Документи прошу направити за адресою:

Дата

Підпис/ Прізвище, ініціали