

Командиру в/ч (підрозділу)

ПІБ

Заявника

ПІБ, адреса, контакти

Заява

Прошу нарахувати і виплатити мені, ПІБ, допомогу на поховання у зв'язку із загибеллю ПІБ (вказіть ступінь спорідненості) у розмірі 5 (п'яти) прожиткових мінімумів (на дату загибелі особи) на підставі п. 7 Постанови Кабінету Міністрів України №829 від 22 травня 2000 року.

Додатки:

Копія паспорта – 1 прим.

Копія ІПН – 1 прим.

Копія свідоцтва про смерть – 1 прим.

Копія документа, що підтверджує ступінь спорідненості – 1 прим.

Копія військового квитка (довідки про участь в АТО (ООС), посвідчення УБД) – 1 прим.

Дата:

Підпис