

**Начальнику управління
праці та соціального
захисту населення
виконкому Саксаганської
районної в місті ради
Світлані Гугуєвій**

(Прізвище, ім'я, по-батькові)

м. Кривий Ріг,

вул. _____

буд. _____

кв. _____

конт. тел. _____

Заява

Прошу надати мені грошову компенсацію вартості проїзду як учаснику антитерористичної операції на сході України та операції об'єднаних сил у Донецькій і Луганській областях до реабілітаційній установи для проходження психологічної реабілітації та назад

(дата)

(підпис)