

Начальнику УПСЗН

Гугуєвій С. В.

Від кого (прізвище, ім'я, по-батькові)
зареєстрований за адресою:

поштовий індекс _____

телефон _____

паспорт: серія _____ № _____

виданий _____

ідентифікаційний № _____

З А Я В А

Прошу надати одноразову грошову допомогу в разі загибелі (смерті), або інвалідності сина, чоловіка, батька (прізвище, ім'я, по-батькові), який загинув (отримав інвалідність) під час проведення бойових дій, відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

До заяви додаються документи:

(дата)

(підпис)