

- 1) заява встановленого зразка (додається);
- 2) згода на обробку персональних даних;

3) копії документів, що посвідчують особу: паспорта громадянина України, у випадку подання паспорта у вигляді ІД-картки додається копія документа, що підтверджує місце реєстрації/місце проживання; в разі переміщення з території адміністративно-територіальної одиниці, на якій проводяться бойові дії та отримання довідки ВПО з зазначенням фактичного місця проживання - на території територіальної громади до початку повномасштабної військової агресії рф проти України також надаються докази перебування до початку повномасштабної військової агресії рф проти України на території територіальної громади, зокрема це можуть бути: копія довідки ВПО, з зазначенням фактичного місця проживання - на території територіальної громади, довідка форми ОК-5, що підтверджує місце роботи на території територіальної громади до початку повномасштабної військової агресії рф проти України, тощо;

4) копію довідки ВПО про взяття на облік в Єдиній інформаційній базі даних про ВПО (за наявності);

5) копію реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган Державної податкової служби і мають відмітку у паспорті/запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово «відмова»);

6) довідку або інший документ від банківської установи (АТ КБ «ПриватБанк» або АТ «Ощадбанк») із зазначенням реквізитів поточного рахунку;

7) довідку про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією рф проти України, згідно з додатком № 6 до постанови Кабінету Міністрів України від 20.08.2014 № 413 «Про затвердження Порядку надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській і областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України» або її копію, належно засвідчену органом, що її видав, або вірність якої засвідчено нотаріально.

Звертаємо увагу, що оригінал довідки згідно з додатком № 6 може бути повернутий заявнику за його заявою, адресованою начальнику військової адміністрації.

До зазначених документів можуть додаватись інші документи, які містять докази та підтверджують факт виконання особою особисто або у складі військової частини (органу, підрозділу), установи та закладу бойових (службових) завдань.

Увага! Документи, що надаються в копіях мають бути засвідчені належним чином, а саме шляхом проставлення слів «Згідно з оригіналом» (без лапок), власноручного підпису, прізвища, ініціалів імені, по батькові й дати. Заявник несе відповідальність за достовірність наданих ним документів.

За більш детальної інформацією звертатися до спеціалістів відділу з питань ветеранської політики та соціального обслуговування населення УСЗН за телефонами:

0509487925

0662634871

0501665222

Начальнику
Рубіжанської міської
військової адміністрації
Сєвєродонецького району
Луганської області
Андрію ЮРЧЕНКУ

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника)

(адреса зареєстрованого
місця проживання заявника
заявника)

(адреса фактичного
місця проживання заявника
заявника)

(номер телефону)

(електрона пошта)

ЗАЯВА

Прошу надати грошову допомогу для задоволення нагальних потреб у зв'язку з моєю безпосередньою участю у бойових діях, пов'язаних з повномасштабною агресією Російської Федерації проти України.

Додатки:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Дата

Підпис

ЗГОДА
на обробку персональних даних

Я, _____, шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду Рубіжанській міській військовій адміністрації Северодонецького району Луганської області, її відділам та структурним підрозділам, на збір, обробку, використання та зберігання моїх персональних даних з метою впорядкування моїх відомостей як заявника згідно Порядку надання грошової допомоги Захисникам та Захисницям України, які беруть/брали безпосередню участь у бойових діях, пов'язаних з повномасштабною військовою агресією Російської Федерації проти України та згідно норм Закону України «Про захист персональних даних».

(дата)

(підпис)