

Керівнику ТЦКСП _____
Від _____
Адреса _____
тел. _____

ЗАЯВА

про виплату одноразової грошової допомоги у зв'язку із загибелю (смертю)
військовослужбовця

Я, _____, є
дружиною/чоловіком/батьком/матір'ю/сином/донькою/інше (обрати необхідне)
_____ (ПІБ загиблого), який
проходив військову службу у в/ч _____ та загинув _____ 202_ р.
при виконанні військового обов'язку.

Прошу Вас провести нарахування та виплатити мені,
_____ (ПІБ),
одноразову грошову допомогу у зв'язку із загибелю (смертю)
_____ (ПІБ загиблого), в розмірі
та порядку, передбаченому (оберіть нормативний документ, на підставі якого
хочете отримати виплату)

Постановою Кабінету Міністрів України № 168 від 28.02.2022 р. Питання
деяких виплат військовослужбовцям, особам рядового і начальницького складу,
поліцейським та їх сім'ям під час дії воєнного стану
або

Постановою Кабінету Міністрів України № 975 від 25 грудня 2013 р Про
затвердження Порядку 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.

Виплату прошу здійснити

_____ (назва та реквізити банку, номер рахунку, IBAN)

До заяви додаю копії наступних документів:

1. Паспорта;
2. Документа, що засвідчує реєстрацію фізичної особи у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків;
3. Витяга з наказу про виключення загиблого (померлого) зі списків особового складу військової частини (підрозділу, органу);
4. Витяг з особової справи про склад сім'ї;
5. Реквізитів банківського рахунку;
6. Документа, що свідчить про причини та обставини загибелі (смерті), зокрема про те, що вона 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;
7. Свідоцтва про смерть.
8. вказати інші документи

_____ 202_ р.

_____ ПІБ підпис