**Додаток 9**

**ЗРАЗОК**

Міському голові

п. Сергію Насалику

від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса місця постійного місця проживання і реєстрації)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефону)

Заява

 Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу, як мобілізованому/ учаснику бойових дій в зоні проведення антитерористичної операції в східних регіонах України.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |
|  |  |

До заяви додаю:

1. копію паспорта (сторінки 1,2,11);
2. копію ідентифікаційного коду заявника;
3. банківський рахунок заявника;
4. довідку з військового комісаріату (для мобілізованих);
5. довідку, акт або інший документ, що посвідчує перебування в зоні проведення АТО;
6. довідку медичної установи про поранення (при потребі).