

Міжвідомчій комісії з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності волонтера і деяких інших категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”

ЗАЯВА
про призначення одноразової грошової
допомоги у разі загибелі (смерті)

Я, _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву*)

дата народження _____, номер телефону _____,
задеклароване/зареєстроване місце проживання (перебування) або фактичне місце
проживання (для внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити потрібне)

_____,
паспорт громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України (для громадян України), паспортний документ іноземця або документ, що посвідчує особу без громадянства, посвідка на постійне проживання, посвідка на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або інший документ, що підтверджує законність перебування іноземця або особи без громадянства на території України, крім довідки про звернення за захистом в Україні (для іноземців та осіб без громадянства):

Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменування органу, який видав документ	Дата видачі

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

прошу призначити _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, якій призначається одноразова грошова допомога)

відповідно до Порядку призначення та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29 квітня 2016 р. № 336, одноразову грошову допомогу у зв'язку із смертю _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) загиблої (померлої) особи)

ЯК (зазначити потрібне):

- батьку/матері загиблого (померлого);
- дружині/чоловікові загиблого (померлого);
- дитині загиблого (померлого);
- утриманцю загиблого (померлого).

Документи, що дають право на призначення одноразової грошової допомоги (зазначити потрібне):

посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____, пункт __ статті __ Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, відповідно до якого установлено статус;

свідоцтво про смерть: серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

свідоцтво про народження особи (для батьків загиблого (померлого): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

свідоцтво про шлюб (для дружини (чоловіка): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

свідоцтво про народження дитини (для дітей): серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

рішення районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі утворення), сільської, селищної ради або суду про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дітьми загиблих (померлих) осіб, зазначених у підпункті 1 пункту 3 Порядку призначення та виплати одноразової грошової допомоги в разі загибелі (смерті) або інвалідності деяких категорій осіб відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”);

рішення суду або нотаріально посвідченого правочину, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого) (подають особи, які не були членами сім'ї загиблого (померлого), але перебували на його утриманні).

До заяви додано копії (скановані копії) документів**:

Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)

_____ (дата)

_____ (підпис)