
(посада, власне ім'я, по батькові (за наявності),

прізвище керівника органу)

(власне ім'я, по батькові (за наявності), прізвище заявника)

(zareєстроване місце проживання (перебування) заявника,
телефон, електронна адреса для зв'язку)

ЗАЯВА
про призначення та виплату одноразової грошової допомоги в разі загибелі
поліцейського

Прошу призначити та виплатити мені одноразову грошову допомогу у зв'язку із загибеллю

(зазначається споріднення із загиблим (померлим) поліцейським та власне ім'я, по батькові (за наявності),
прізвище загиблого (померлого) поліцейського)

Виплату прошу здійснити через _____

(найменування та реквізити банку державного сектору, номер поточного рахунку, реєстраційний номер облікової картки платника податків (серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичної особи, яка через свої релігійні переконання відмовилася від прийняття реєстраційного номера платника податків відповідно до закону)

Інші отримувачі, що мають право на призначення та виплату одноразової грошової допомоги

1. _____
(ступінь сімейного (родинного) зв'язку, власне ім'я, по батькові (за наявності), прізвище заявника)

2. _____
(ступінь сімейного (родинного) зв'язку, власне ім'я, по батькові (за наявності), прізвище заявника)

3. _____
(ступінь сімейного (родинного) зв'язку, власне ім'я, по батькові (за наявності), прізвище заявника)

Підтверджую, що я не є громадянином Російської Федерації або Республіки Білорусь та особою, яка постійно проживає на території цих країн, особою, яка засуджена за державну зраду, колабораційну діяльність, пособництво державі-агресору.

До заяви додаю:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

_____ 20__ р. _____ (підпис заявника) _____ (власне ім'я, прізвище)

Відмітка кадрового підрозділу

_____ (власне ім'я, по батькові (за наявності), прізвище загиблого (померлого) поліцейського, спеціальне звання та посада) проходив (проходила) службу в поліції з _____ р. по _____ р.

Наказ по особовому складу від _____ № _____ про _____ (зазначається підстава про звільнення)

М.П. _____ (підпис) _____ (власне ім'я, прізвище керівника кадрового підрозділу)

Відмітка підрозділу державного нагляду за охороною праці

Достовірність акта розслідування (спеціального розслідування) та кваліфікації нещасного випадку (Форма Н-1 (ПВ)).

Підтверджую М.П. _____ (підпис) _____ (посада, власне ім'я, прізвище)

Відмітка підрозділу правового забезпечення

Наявність підстав для призначення та виплати одноразової грошової допомоги відповідно до законодавства: _____

Підтверджую _____ (підпис) _____ (посада, власне ім'я, прізвище)