**Ф-01/ІК-31/11/16**

**Департамент соціальної та ветеранської політики Луцької міської ради**

 **Від кого (відомості про фізичну особу)**

Прізвище

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **А** | **н** | **т** | **о** | **н** | **ю** | **к** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ім’я

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **В** | **і** | **р** | **а** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

По батькові

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **П** | **е** | **т** | **р** | **і** | **в** | **н** | **а** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Адреса

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Л** | **у** | **ц** | **ь** | **к** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **в.** | **С** | **т** | **р** | **і** | **л** | **е** | **ц** | **ь** | **к** | **а** |  | **8** | **/** | **3** |  |

Контактний номер мобільного телефону

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** | **6** | **6** | **3** | **3** | **1** | **2** | **1** | **1** | **3** |  |  |  |  |  |  |

**ЗАЯВА**

Прошу виплатити мені матеріальну допомогу на встановлення надгробка (пам’ятника) на могилі загиблого (померлого) військовослужбовця \_\_\_\_**Антонюка Ігоря Васильовича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(прізвище, ім’я, по батькові)*

який похований **в с. Тихе Рівненської області**.

**Перелік документів, копії яких додаються:**

1. Паспорт громадянина України, або інший документ, що посвідчує особу заявника.
2. Довідка про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків
3. Документів, що підтверджують статус загиблого (померлого) військовослужбовця.
4. Документів, що підтверджують статус члена сім’ї загиблого (померлого) військовослужбовця.
5. Документів, що підтверджують факт:

-  захоронення військовослужбовця на території Луцької міської територіальної громади;

-  реєстрації чи фактичного проживання не менше п’яти років на території Луцької міської територіальної громади (у випадку захоронення військовослужбовця в інших населених пунктах);

- реєстрації членів сімей військовослужбовців на території Луцької міської територіальної громади.

1. Документів, що підтверджують суму понесених витрат на встановлення надгробка (пам’ятника) на могилі загиблого (померлого) (фіскальний чек, виписка банку тощо).
2. Реквізити розрахункового рахунку заявника, відкритого в установі банку.

|  |
| --- |
|  |
|  Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” надаю згоду департаменту соціальної та ветеранської політики Луцької міської ради на обробку моїх персональних даних.**12.08.2024** |
| (дата)  |  | (підпис) |