

Начальнику государственного
казенного учреждения – управления
социальной защиты населения по

_____ (город, округ, район)
от _____,

_____ (Ф.И.О. заявителя (представителя))
паспорт _____

_____ (серия, номер, кем и когда выдан)

СНИЛС _____,
проживающего (щей) по адресу:

_____ контактный телефон _____

Заявление

об оказании единовременной материальной помощи

В соответствии с [Порядком](#) оказания единовременной материальной помощи отдельным категориям граждан, получивших ранения в результате участия в специальной военной операции, утвержденным [постановлением](#) Правительства Амурской области от 24.03.2022 N 283, прошу предоставить единовременную материальную помощь в связи с получением

_____ (Ф.И.О. военнослужащего, добровольца)
увечья (ранения, травмы, контузии) в результате участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины.

Единовременную материальную помощь прошу перечислить по следующим реквизитам: _____

_____ (номер счета, наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

"__" _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты:
_____/_____/ "___" _____ 20__ года
(подпись должностного лица) (фамилия) (дата)
Регистрационный N _____