

Приложение N 4(5)
к Порядку (п. 14(3))

Руководителю _____
(наименование организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____,
проживающего по адресу: _____

паспорт серия _____ N _____
выдан _____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне единовременного пособия по случаю прекращения контракта о пребывании в добровольческом формировании в связи с признанием меня ВВК не годным к пребыванию в добровольческом формировании вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании: _____

(указывается)

формулировка в соответствии с заключением ВВК: "увечье, полученное при

исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом

формировании" или "заболевание, полученное при исполнении обязанностей по контракту о
пребывании в добровольческом формировании")

Выплату прошу произвести через _____
(указывается наименование отделения

филиала) банка на территории Российской Федерации,

БИК банка, номер лицевого счета заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

" ____ " _____ г.

Подпись заявителя _____

Подпись _____ удостоверяю.
(фамилия, инициалы заявителя)

Должностное лицо воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации) _____

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.