

Руководителю _____
(наименование организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____,
проживающего по адресу _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне единовременного пособия в связи с гибелью (смертью), наступившей при исполнении обязанностей военной службы, моего(ей) _____

(указывается родственное отношение, воинское звание,

фамилия, имя, отчество погибшего (умершего) военнослужащего)

Выплату прошу произвести через _____
(указывается наименование отделения

(филиала) банка на территории Российской Федерации,

БИК банка, номер лицевого счета заявителя) *

Одновременно сообщаю, что у _____
(фамилия, инициалы военнослужащего)

имеются другие члены семьи: _____
(указываются родственные отношения, фамилии,

имена, отчества, адреса проживания, даты рождения детей)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

" ____ " _____ г.

Подпись заявителя _____

М.П.

Подпись _____ удостоверяю.
(фамилия, инициалы заявителя)

(должность, подпись, инициал имени, фамилия заверяющего должностного лица воинской части

(военного комиссариата военного комиссариата муниципального образования (муниципальных образований)

<*> Поля обязательны для заполнения. В случае отсутствия указанных реквизитов выплата единовременного пособия не производится.