ДО

ДИРЕКТОРА

НА ДИРЕКЦИЯ "СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ"

ГРАД.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

за изплащане на еднократна помощ по чл. 7 от ЗВВ и чл. 22 от ППЗВВ

От:_____ ЕГН __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(име, презиме, фамилия)

Последен адрес гр. (с.) _____, ПК _____

област _____ община _____

ж.к. _____

ул. _____ № _____

бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____

Желая да ми бъде изплатена еднократна помощ за погребение на

_____

/име, презиме, фамилия на ветерана от войните/

Желая сумата да ми бъде преведена по банков път

IBAN __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Банка _____

Банков клон _____

Декларирам, че посочената по-горе платежна сметка е лична с титуляр _____

Приложени документи:

1. копие от акт за смърт на _____
2. копие от удостоверение за ветеран от войните;
3. удостоверение за наследници;
4. лична карта/личен паспорт (за справка);
5. други _____

Дата: [ ] Град

Запази

Уникален номер на заявката: [ ]

Версия 1 Дата на създаване 02.07.2021 г. State e-Government Agency Digitally signed by State e-Government Agency Date: 2021.07.02 14:28:16 +03'00'

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)

Длъжностно лице, приело заявлението: _____

Град Дата: _____