

В краевое государственное казенное учреждение "Центр бухгалтерского учета и ресурсно-правового обеспечения образования"

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

_____ место жительства

_____ телефон
серия _____ номер _____
_____ паспорт

выдан _____
_____ кем и когда выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление единовременной денежной выплаты

Прошу предоставить _____
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место жительства

_____ единовременную денежную выплату детям военнослужащих и сотрудников федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, выполняющих (выполнявших) возложенные на них задачи на указанных территориях в период проведения специальной военной операции, в том числе погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы (службы), поступающим на обучение по образовательным программам высшего образования (программам бакалавриата и программам специалитета), в связи с участием в специальной военной операции _____ военнослужащего/сотрудника:

_____ родственное отношение

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) военнослужащего / сотрудника

Выплату прошу произвести через кредитную организацию:

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя полностью

Полное наименование банка _____

ИНН банка _____

КПП банка _____

БИК банка _____

Корр. счет банка _____

Счет получателя _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ дата

_____ ПОДПИСЬ