

Приложение 2
к Порядку предоставления единовременной денежной
помощи отдельным категориям граждан, проживающих
в районах Донбасса, временно находящихся под
контролем Украины
(пункт 3, подпункт 5.2 пункта 5 Порядка)

Министерству труда и социальной политики
Донецкой Народной Республики:

от _____

зарегистрированного (ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ Г.

дата рождения « _____ » _____ Г.

Ф.И.О. (полностью) доверенного лица

№ доверенности, телефон доверенного лица

№ заявления _____

заполняется Уполномоченным представителем МИНТРУД ДНР

ЗАЯВЛЕНИЕ

В рамках реализации гуманитарной программы по воссоединению народа
Донбасса прошу выплатить _____

(наименование единовременной денежной помощи, сумма прописью)

Выплату произвести: российский рубль, гривна

Я подтверждаю, что поданная мной информация является достоверной.
За вышеуказанной единовременной денежной помощью в 20 __ году обращаюсь
впервые.

Дата _____

Подпись _____