

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.