

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 признанием меня ВВК не годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы, в случаях, предусмотренных подпунктом "а" пункта 1 статьи 37 Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" и частью 12.1 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. N 306-ФЗ "О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат":

_____ (указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК)

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
(военного комиссариата, организации
Вооруженных Сил Российской Федерации) _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.