Додаток
до Порядку

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(посада, прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
керівника органу)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
заявника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(задеклароване (зареєстроване) місце проживання заявника)

ЗАЯВА (РАПОРТ)
про призначення і виплату одноразової грошової допомоги
в разі загибелі (смерті) чи втрати працездатності поліцейського

Прошу призначити і виплатити мені одноразову грошову допомогу у зв’язку з тим, що

(зазначається підстава)

(зазначається останнє місце проходження служби)

(зазначається факт отримання одноразової грошової допомоги з інших підстав або відповідно до інших актів законодавства (у разі отримання зазначається “так, отримував, дата отримання”, документ, який підтверджує виплату, додається; у разі неотримання зазначається “не отримував”)

Виплату прошу здійснити через

(найменування банку або небанківського надавача платіжних послуг, номер рахунка, код згідно з ЄДРПОУ, IBAN, реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та/або номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті)

До заяви (рапорту) додаю:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис заявника)

Відмітка служби персоналу (кадрового забезпечення)

 (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) поліцейського, спеціальне звання та посада)

проходить (проходив) службу в поліції з \_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ р. до \_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ р., звільнений із служби в поліції відповідно до

(зазначається підстава звільнення з посиланням на відповідні пункти статті 77 Закону України
“Про Національну поліцію”)

Подія настала:

(зазначається підстава для виплати одноразової грошової допомоги

відповідно до Закону України “Про Національну поліцію”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| МП | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, власне ім’я керівника служби персоналу (кадрового забезпечення) |

Відмітка служби державного нагляду за охороною праці

Достовірність акта (актів) розслідування нещасного випадку, що свідчить про причини та обставини поранення (контузії, травми або каліцтва) поліцейського (правильність кваліфікації нещасних випадків) підтверджую

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| МП | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(власне ім’я, прізвище, посада) |