

ОБРАЗЕЦ

Приложение 1

Военному комиссару города Москвы
от МЛАДШЕГО СЕРЖАНТА ЦВАНОВА ЦВАНА ЦВАНОВИЧА

(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))

Постоянно зарегистрированного по адресу: 100100 г. МОСКВА
БЕРЕГОВОЙ ПРОЕЗД, Д. 8, КВ. 2

Дата регистрации 3 12. 1993

Фактически проживающего по адресу 100100 г. МОСКВА, БЕРЕГОВОЙ пр-д, Д. 8, КВ. 2

Документ, удостоверяющий личность: ПАСПОРТ

Серия 4518 № 183831 выдан ОТДЕЛЕНИЕМ ОУФМС по
РАЙОНУ ОТРАДНОЕ г. МОСКВЫ

Тел. 8-999-999-9999 Личный номер МТ-100100

Отобран (призван) на военную службу ДПОВСК г. МОСКВЫ
от 3 12. 2025

(город, адрес, дата)

Место службы: в/ч № 01100 Адрес в/ч СМОЛЕНСКАЯ ОБЛ.
г. СМОЛЕНСК

Заявление

Прошу рассмотреть вопрос об осуществлении мне единовременной выплаты, предусмотренной Указом Мэра города Москвы от 22 сентября 2022 года №52-УМ, в связи с ранением (контузией, травмой, увечьем)

Единовременную выплату прошу произвести по прилагаемым банковским реквизитам.

Об ответственности за предоставление недостоверны сведений, указанных в заявлении, предупреждён (а).

Ранение (контузия, травма, увечье) мною получено в ходе специальной военной операции.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. ПАСПОРТ - копия
2. СПРАВКА 100
3. РЕКВИЗИТЫ
4. СПРАВКА О ТЯЖЕСТИ - копия
5. ФОРМА 98 - копия

«3» ДЕКАБРЯ 202 5 года
(подпись, фамилия, инициалы)

