Міністру оборони України

Рустему УМЄРОВУ

03168, Україна, м. Київ,

просп. Повітряних Сил, буд. 6

[admou@post.mil.gov.ua](mailto:admou@post.mil.gov.ua)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я та по-батькові)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (поштова адреса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер телефону)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (електронна адреса)

ЗАЯВА

Я, [ПІБ заявника], що є [дружиною / матір’ю] військовослужбовця [військова частина, ПІБ військовослужбовця], який з [дата] перебуває в статусі зниклого безвісти за особливих обставин, прошу відповідно до Закону України “Про доступ до публічної інформації” та згідно Рішення Міністерства оборони України № 2133/уд від 17.04.2025 надати інформацію про нараховане, депоноване та (у разі наявності) виплачене грошове забезпечення, що належить моєму сину/ чоловіку.

Надіслати копію наказу командира військової частини \_\_\_\_\_ щодо встановлених кола осіб та відсоткового співвідношення частки грошового забезпечення, що депонується за військовослужбовцем [ПІБ військовослужбовця] та належні до виплати визначеним особам шляхом видання відповідного наказу.

Прошу надати відповідь на електронну адресу: [email] та/або на поштову адресу: [адреса для листування].

До заяви додаю:

1. Копія паспорта заявника;
2. Копія сповіщення або інший підтверджуючий документ про приналежність зниклого до В\ч;
3. Копія документу, що підтверджує ступінь спорідненості (свідоцтво про народження – для батьків/дітей, свідоцтво про шлюб – для дружини/чоловіка).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Міністру оборони України

Рустему УМЄРОВУ

03168, Україна, м. Київ,

просп. Повітряних Сил, буд. 6

[admou@post.mil.gov.ua](mailto:admou@post.mil.gov.ua)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я та по-батькові)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (поштова адреса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер телефону)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (електронна адреса)

ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що є \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ військовослужбовця військової частини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року перебуває в статусі зниклого безвісти за особливих обставин, прошу відповідно до Закону України “Про доступ до публічної інформації” та згідно Рішення Міністерства оборони України № 2133/уд від 17.04.2025 надати інформацію про нараховане, депоноване та (у разі наявності) виплачене грошове забезпечення, що належить моєму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Надіслати копію наказу командира військової частини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ щодо встановлених кола осіб та відсоткового співвідношення частки грошового забезпечення, що депонується за військовослужбовцем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ та належні до виплати визначеним особам шляхом видання відповідного наказу.

Прошу надати відповідь на:

* електронну адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* поштову адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

До заяви додаю:

1. Копія паспорта заявника;
2. Копія сповіщення або інший підтверджуючий документ про приналежність зниклого до В\ч;
3. Копія документу, що підтверджує ступінь спорідненості (свідоцтво про народження – для батьків/дітей, свідоцтво про шлюб – для дружини/чоловіка).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_