(Посада, звання, ім’я та прізвище безпосереднього командира)

РАПОРТ

Прошу Вас виплатити мені грошову допомогу для оздоровлення   
за 202\_\_ рік, згідно розділу ХХІІІ Порядку виплати грошового забезпечення військовослужбовцям Збройних Сил України та деяким іншим особам, затвердженого наказом Міністерства оборони України від 07.06.2018 № 260 “Про затвердження Порядку виплати грошового забезпечення військовослужбовцям Збройних Сил України та деяким іншим особам”   
(із змінами).

ПОСАДА

ВІЙСЬКОВЕ ЗВАННЯ ПІДПИС ПІБ

“\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ року