Всім кого це стосується

Посада, В/ч

	(прізвище, ім'я, по батькові)
	ІПН
	адреса зареєстрованого місця проживання:
особисте розпорядження	
на випадок моєї загибелі (смерті) про виплату одноразової грошової допомоги	
Я, (ПІБ), військовослужбовець [звання, номер військової частини], [дата народження], громадянин [країни], ідентифікаційний номер [ІПН], зареєстрований за адресою: [адреса проживання], усвідомлюючи можливі ризики, пов'язані з виконанням моїх військових обов'язків, складаю дане розпорядження.	
Я бажаю, щоб у випадку моєї загибелі (смерті) належна від держави одноразова грошова допомога, а також будь-які інші виплати, які будуть передбачені законодавством на день моєї смерті, була розподілена наступним чином:	
1) [Повне ім'я особи]1, [дата народження], громадянин/громадянка [країни], ідентифікаційний номер [ІПН], що проживає за адресою: [адреса проживання] – кількість відсотків;	
2) [Повне ім'я особи], [дата народження], громадянин/громадянка [країни], ідентифікаційний номер [ІПН], що проживає за адресою: [адреса проживання] – кількість відсотків.	
Це розпорядження написано мною особисто та повністю виражає мою волю.	
Дата:	Підпис: ПІБ
Справжність підпису засвідчую:	_ командир в/ч звання ПІБ