

Приложение 2 к Положению

Список граждан, пострадавших в результате проведения АТО, на оказание материальной помощи за счет средств субвенции из областного бюджета бюджету

_____ (наименование города областного значения/района)

№ п/п	Ф.И.О. гражданина заявителя	Место регистрации гражданина	Регистрационный номер учетной карточки плательщика налогов	Куда перечислить средства		Сумма, грн.
				почтовый адрес	банковские реквизиты	
1.						
2.						
3.						
...						
Итого на оказание материальной помощи						

Председатель комиссии

_____ (подпись)

_____ (ФИО)