|  |
| --- |
| Председателю Попечительского совета  при Союзе «Туапсинская торгово-  промышленная палата»  Бойко С.А.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающей (го) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заявление  Прошу Вас оказать мне единовременную выплату или (либо) адресную социальную помощь (нужное подчеркнуть) в связи с призывом в Вооруженные силы Российской Федерации по частичной мобилизации моего (отца, сына, брата, супруга) (нужное подчеркнуть)  Фамилия Имя Отчество  Зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подтверждающие документы прилагаю (копия документа о родстве: свидетельство о браке, свидетельство о рождении и др.).  Дата Подпись |