

**АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЖЕЛАЮЩЕГО ПОЛУЧИТЬ ПОДДЕРЖКУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата заполнения** |  |
| **Ф.И.О. лица, от имени которого подается заявка** |  |
| **Ф.И.О. получателя(ей) поддержки** |  |
| **Воинское звание получателя поддержки (если имеется)** |  |
| **Когда и в каких боевых действиях принимал участие** |  |
| **Телефоны и адреса эл. почты** |  |
| **Адрес прописки или регистрации** |  |
| **Адрес постоянного места жительства** |  |
| **Количество иждивенцев и степень их родства** |  |
| **На какие цели будет направлена поддержка (описать подробно)** |  |
| **Необходимая сумма поддержки (единоразовая или регулярная, указать регулярность)** |  |
| **Номер счета в банке или номер банковской карты** |  |