

проведення антитерористичної операції та/або операції Об'єднаних сил та здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях;

копії підтверджених документів про незаконне позбавлення волі, надані державним органом спеціального призначення з правоохоронними функціями, який забезпечує державну безпеку України.

"__" _____ 20__ року

(підпис)

(Власне ім'я та ПРИЗВИЩЕ)

* Заповнюється платником єдиного внеску та/або членом сім'ї платника єдиного внеску, незаконно позбавленого волі на території проведення антитерористичної операції та/або операції Об'єднаних сил та здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях.