(Посада, звання, ПІП безпосереднього командира)

РАПОРТ

Прошу Вас виплатити мені (звання, ПІБ) грошову допомогу на оздоровлення за 202\_\_ рік, без надання відпустки, згідно розділу ХХІІІ Порядку виплати грошового забезпечення військовослужбовцям Збройних Сил України та деяким іншим особам, Затвердженого Наказом Міноборони України від 07.06.2018 №260 від «07» червня 2018 року «Про затвердження Порядку виплати грошового забезпечення військовослужбовцям Збройних Сил України та деяким іншим особам».

(Посада)

військової частини \_\_\_\_\_\_\_

звання Ім’я, ПРІЗВИЩЕ