

Додаток 8
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 1 жовтня 2025 р. № 1223)

(зазначається відповідна комісія та орган, який утворив комісію)

ЗАЯВА
про надання статусу учасника бойових дій

Я, _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву)*

дата народження _____, номер телефону _____,
адреса електронної пошти _____, адреса
задекларованого/zareєстрованого місця проживання (перебування) або
фактичне місце проживання (для внутрішньо переміщених осіб)
(підкреслити потрібне) _____

військове (спеціальне) звання _____, паспорт
громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України:

Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Наймену- вання органу, який видав документ	Дата видачі
---------------------------	-------------------------	-------	---	---	----------------

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

прошу згідно з Порядком надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони

України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 20 серпня 2014 р. № 413, надати _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ особи, якій надається статус)

статус учасника бойових дій відповідно до пункту ____ (зазначити пункт) частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” як такому, що дійсно в період з _____ по _____ брав безпосередню участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки _____ і _____ оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (підкреслити потрібне), перебуваючи в _____

(найменування областей,

_____ районів, населених пунктів)

Виконував бойові завдання у складі** _____

(зазначається інформація про

_____ військову частину (орган, підрозділ), добровольче формування територіальної

_____ громади, підприємство, установу чи організацію, де заявник служив (працював)

Також повідомляю про:

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) статусу учасника бойових дій; особи з інвалідністю внаслідок війни; учасника війни, члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни або члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, постраждалого учасника Революції Гідності (підкреслити необхідне);

наявність/відсутність (підкреслити необхідне) судимості (додається повний витяг з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості”).

Разом із заявою надаю фотокартку розміром 3 x 4 сантиметри та повідомляю, що посвідчення з написом “Посвідчення учасника бойових дій” бажаю отримати (зазначити необхідне):

☐ за місцем оформлення посвідчення _____

(повне найменування та

_____ ;
місцезнаходження уповноваженого на видачу посвідчень органу)

☐ у центрі надання адміністративних послуг ***

_____ (повне найменування)

_____ та місцезнаходження)

До заяви додаються документи:

Порядковий номер	Найменування документа	Номер документа (за наявності)

_____ (дата)

_____ (підпис)

*Заява подається заявником особисто або через представника заявника.

**Заповнюється особами, зазначеними в абзаці першому пункту 19 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, у разі відсутності документів про безпосередню участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України.

***Заповнюється особами, зазначеними у пунктах 21 і 25 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, у разі подання заяви через центр надання адміністративних послуг.

{Порядок доповнено додатком 8 згідно з Постановою КМ № 837 від 12.07.2024; в редакції Постанов КМ № 719 від 18.06.2025, № 1223 від 01.10.2025}