

Комісії для розгляду питань, пов'язаних із
встановленням статусу учасника війни

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

(дата народження)

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

(адреса задекларованого/zareєстрованого місця проживання
(перебування))

(адреса фактичного місця проживання (для внутрішньо
переміщених осіб))

(номер телефону)

(адреса електронної пошти)

Заява

Прошу розглянути питання надання мені

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)

статусу учасник війни _____

Посвідчення з написом “ Посвідчення учасника війни ” бажаю отримати (зазначити
необхідне):

☐ за місцем оформлення посвідчення _____
(повне найменування та місцезнаходження _____);

структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної
у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)

☐ у центрі надання адміністративних послуг _____
(повне найменування _____
та місцезнаходження)

(дата)

(підпис)