

Додаток 8
до Порядку

(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 _____, задеклароване/
зареєстроване місце проживання або фактичне місце проживання (для
внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити потрібне)

_____ ,
військове (спеціальне) звання _____, паспорт
громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України (для
громадян України), паспортний документ іноземця або документ, що
посвідчує особу без громадянства, посвідка на постійне проживання,
посвідка на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення
особи, яка потребує додаткового захисту, або інший документ, що
підтверджує законність перебування іноземця або особи без громадянства
на території України, крім довідки про звернення за захистом в Україні (для
іноземців та осіб без громадянства):

Найменування документа	Серія (за наявності)	Номер	Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Найменування 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 у 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 (Офіційний вісник України, 2014 р., № 73, ст. 2068), — із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 12 липня 2024 р. № 837, 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 (такій), що дійсно в період з _____ по _____ брав (брала) 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 (повний витяг з інформаційно-аналітичної системи “Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості” додається).

Посвідчення з написом “Посвідчення учасника бойових дій” бажаю отримати (зазначити потрібне):

☐ _____

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.

{Порядок доповнено додатком 8 згідно з Постановою КМ № 837 від 12.07.2024}