

(найменування 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)

(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)

(серія та/або номер посвідчення особи з інвалідністю внаслідок
війни, члена сім'ї загиблого (померлого)Захисника чи Захисниці
України, учасника бойових дій, учасника війни (за наявності))

Заява

Прошу надати мені _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

статус постраждалого учасника Революції Гідності.

Посвідчення з написом “ Посвідчення постраждалого учасника Революції Гідності ”
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)