

351

Начальнику управління
соціального захисту населення
Чернявській С.П.

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

_____ (дата народження)

_____ (адреса)

_____ (телефон)

паспорт _____ № _____

_____ (ким і коли виданий)

_____ (серія та номер пенсійного посвідчення)

ЗАЯВА

Прошу надати статус (необхідне підкреслити) учасника війни, особи з інвалідністю внаслідок війни, жертви нацистських переслідувань, дитини війни, члена сім'ї загиблого (померлого) учасника війни, учасника бойових дій.

До заяви додаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Даю згоду на обробку та використання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

_____ (дата)

_____ (підпис)