

## Заява до ІК (А-13-28-00)

Начальнику управління  
соціальної політики  
Тернопільської міської ради

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

дата народження \_\_\_\_\_  
адреса \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_  
номер особового рахунку в пенс. посв.

електронна адреса (за наявності)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу видати посвідчення жертви нацистських переслідувань відповідно до ст. 6-1, 6-2, 6-3, 6-4 Закону України «Про жертви нацистських переслідувань» \_\_\_\_\_  
(необхідне підкреслити)

При зміні сімейного стану зобов'язуюсь повідомити *(вимога до ст. 6-4)*.  
Необхідні документи додаються.  
Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)