

Начальнику управління  
соціальної політики  
Тернопільської міської ради

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

дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік народження згідно паспортних даних  
заявника )

адреса \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(серія паспорта, ким і коли виданий)

електронна адреса (за наявності)

## ЗАЯВА

Прошу встановити статус та видати посвідчення особи з інвалідністю  
внаслідок війни \_\_\_\_\_ групи \_\_\_\_\_  
(група інвалідності)

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на захист та обробку моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)