

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 обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)

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 продовжити термін дії посвідчення особи з інвалідністю внаслідок
війни _____ групи в зв'язку з продовженням групи інвалідності
(група інвалідності)

Необхідні документи додаються (копія довідки МСЕК).
Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)

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 видати нове посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни
_____ групи в зв'язку з втратою оригіналу (або непридатністю для
(група інвалідності)
користування).

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)