

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)