

**Заява до ІК (А-13-24-02)**

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 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)