

До ІК А-13-26-01

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 члена сім'ї загиблого в зв'язку з втратою оригіналу (або непридатністю для користування).

При зміні сімейного стану (для дітей померлих учасників бойових дій - обставин, пов'язаних із навчанням у вищому навчальному закладі I – IV рівня акредитації чи у професійно – технічному навчальному закладі) зобов'язуюсь повідомити.

Необхідні документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)