

Заява до ІК (А-13-26-02)

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 члена сім'ї загиблого
в зв'язку з _____

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)