

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 посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни, члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України.

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)

Заповнюється адміністратором:

Дата надходження заяви _____ реєстраційний номер _____

_____ (підпис) (прізвище та ініціали адміністратора)