**Міністерство у справах**

**ветеранів України**

\_*Прізвище,*

*імʼя, по батькові заявника*

*вул. , буд. ,кв. ,*

*місто ,*

*область ,*

*контактний телефон .*

**З А Я В А**

 **Прошу сприяти /надати допомогу/ вимагаю**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_*Далі стисло викладається суть питання (варто порушувати одне питання), наводяться факти та аргументи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 **Прошу розглянути дане питання та надати письмову відповідь за адресою (***вказати поштову адресу або е-mail***).**

**До заяви додаю**: (*вказати усі документи, довідки, що додаються*)

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Дата Особистий підпис Власне імʼя та прізвище*