Міністерство у справах ветеранів України

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

прізвище, ім’я, по-батькові

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

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

адреса реєстрації

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

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

контактний телефон

Заява

Прошу надати інформацію щодо внесення даних про надання мені статусу учасника бойових дій/особи з інвалідністю внаслідок війни І-ІІІ групи (вказати відповідну групу) до Єдиного державного реєстру ветеранів війни.

До заяви додаю: копію паспорта (першу сторінку), ід. кода та посвідчення УБД.

Відповідь прошу надати:

* на поштову адресу
* на електронну адресу
* заберу особисто.

Додаток: на арк.

Дата Підпис