

Начальнику управління праці та
соціального захисту населення
Токмань Н.А.

_____ (прізвище, ім'я по батькові)

_____ (дата народження)

_____ (адреса, телефон)

паспорт № _____

_____ (ким і коли виданий)

_____ (№ пенсійного посвідчення)

ЗАЯВА

Прошу встановити статус учасника війни, інваліда війни, члена сім'ї загиблого (померлого) учасника війни, (УБД, інваліда війни (інваліда загального захворювання)).

До заяви додаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

_____ дата

_____ підпис