

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