Начальнику

управління соціального

захисту населення

Первомайської міської ради

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

(П.І.Б.)

Іванової Тетяни Іванівни,

яка мешкає за адресою:

м. Первомайський, 4 мікрорайон, буд. 30, кв.102,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Прошу встановити мені статус ветерана праці та видати відповідне посвідчення.

Дата Підпис

Для видачі дублікату посвідчення

Начальнику

управління соціального

захисту населення

Первомайської міської ради

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

(П.І.Б.)

Іванової Тетяни Іванівни,

яка мешкає за адресою:

м. Первомайський, 4 мікрорайон, буд. 30, кв.102,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Прошу видати дублікат посвідчення “Ветеран праці”, так як раніше видане було ……………………. .

(зазначити причину)

Дата Підпис