Начальнику

управління соціального

захисту населення

Первомайської міської ради

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

 (П.І.Б)

Петрової Ірини Іванівна,

яка мешкає за адресою:

м. Первомайський, 3 мікрорайон,

буд. 1, кв.121

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

ЗАЯВА

 Прошу встановити статус члена сім’ї загиблого/померлого ветерана війни згідно ст.10 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

 Для розгляду заяви надаю наступні документи:

1. ……….
2. ………
3. ………

 Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

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

 (дата) (підпис)