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