**Ф-01/ІК-117/11/56**

 **Департамент соціальної політики**

 **Луцької міської ради**

 **Від кого (**відомості про фізичну особу)

 Прізвище

|  |
| --- |
|  |

Ім’я

|  |
| --- |
|  |

По батькові

|  |
| --- |
|  |

 Серія Номер паспорту

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Ким виданий

|  |
| --- |
|  |

 Коли виданий

|  |
| --- |
|  |

 Серія Номер повідчення

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Ким видане

|  |
| --- |
|  |

 Коли видане

|  |
| --- |
|  |

 **АДРЕСА**

 Місто, село

|  |
| --- |
|  |

 Вулиця

|  |
| --- |
|  |

Номер будинку Номер квартири

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

 Номер мобільного телефону

|  |
| --- |
| + 38  |

**З А Я В А**

Прошу підготувати та видати мені довідку про факт перебування (не перебування) на обліку мене як одержувача компенсацій і допомог передбачених Законом України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок катастрофи на ЧАЕС».

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

Дата Підпис