**Ф-01/ІК-46/11/22**

**Голові комісії по наданню статусу ветеранам війни та особам, на яких поширюється Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» департаменту соціальної політики Луцької міської ради**

Від кого (відомості про фізичну особу)

 **Прізвище**

 ***Іванов\_\_***

 **Ім’я**

 ***Іван\_\_\_\_***

 **По батькові**

 ***Іванович\_\_***

 **Адреса**

 ***м. Луцьк\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***просп. Перемоги, 22/2***

 **Пенсійне посвідчення**

 ***111111\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 **Контактний номер телефону**

 ***050 11 11 111\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 **З А Я В А**

Прошу надати статус\_\_\_\_**члена** **сім’ї померлого ветерана війни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»

**Перелік копій документів, що додаються:**

**V** .Паспорт громадянина України (документ, що підтверджує реєстрацію місця проживання - у разі подання ID-картки).

**V** Військовий квиток.

**V**.Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, учасника бойових дій або учасника війни.

**V**.Довідка МСЕК про встановлення групи інвалідності.

**V**.Свідоцтво про одруження.

**□**. Свідоцтво про народження.

**V**. Свідоцтво про смерть ветерана війни.

**V**.Заключення військово-лікарської комісії про причинний зв’язок захворювання, поранення, контузії чи каліцтва та смерті військовослужбовця або ветерана війни.

**□**. Документи про безпосередню участь в АТО/ООС/заходах необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави, у зв’зку з військовою агресією Російської Федерації проти України.

 Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду департаменту соціальної політики Луцької міської ради на обробку моїх персональних даних виключно з метою встановлення відповідного статусу.

\_**05/01/2022**\_\_\_\_\_\_\_ \_**Іванов І.І.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Підпис

|  |
| --- |
| Заяву та документи на \_\_\_\_\_\_\_\_ аркушах прийнято «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_р. та зареєстровано під № \_\_\_.Додатково для розгляду заяви необхідно додати до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р.такі документи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «Ознайомився»\_\_**\_Іванов І.І.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та підпис відповідальної особи) (підпис заявника, законного представника) |
| **Лінія відрізу** |
|  Заяву та документи на \_\_\_\_\_\_\_\_ аркушах прийнято «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_р. та зареєстровано під № \_\_\_.Додатково для розгляду заяви необхідно додати до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р.такі документи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «Ознайомився»\_\_\_\_**\_Іванов І.І.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та підпис відповідальної особи) (підпис заявника, законного представника) |