

Начальнику відділу з питань призначення та виплати соціальних допомог та надання інших видів соціальної підтримки населення №2 УСЗН Кременчуцької райдержадміністрації

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(телефон)

(адреса)

ЗАЯВА

Прошу надати мені статус учасника війни згідно Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” та видати посвідчення.

Документи, що додаються до заяви: _____

* Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах необхідних для надання адміністративної послуги. З правами і обов'язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомлений

(дата)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

(ініціали та прізвище адміністратора)	(реєстраційний номер)
(підпис)	(дата)