

Начальнику управління
соціального захисту населення
Автозаводського району
Департаменту соціального
захисту населення Кременчуцької
міської ради Кременчуцького
району Полтавської області
ПІБ _____

адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу встановити статус члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана
війни _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

Про себе повідомляю що належу до наступної категорії:

- ☐ батьки;
- ☐ один із подружжя, який не одружився вдруге;
- ☐ діти, які не мають (і не мали) своїх сімей;
- ☐ діти, які мають свої сім'ї, але стали особами з інвалідністю до досягнення повноліття;
- ☐ діти, обоє з батьків яких загинули або пропали безвісти;
- ☐ утриманці загиблого (померлого), яким у зв'язку з цим виплачується пенсія.

У разі зміни сімейного стану (повторно зареєстровано шлюб (для дружини (чоловіка) загиблої (померлої) особи) або зареєстровано шлюб чи народжено (усиновлено) дитину (для дітей загиблої (померлої) особи (крім дітей, які стали особами з інвалідністю до досягнення повноліття, та дітей, обоє з батьків яких загинули або пропали безвісти)) зобов'язуюсь повідомити про це органи соціального захисту населення за місцем реєстрації (місцем проживання) не пізніше ніж протягом 30 календарних днів.

Я, _____,
(ПІБ)

надаю згоду на збір та обробку моїх (та/або особи, інтереси якої я представляю) персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

дата _____

підпис _____