

Комісія назва відповідної комісії  
з питань розгляду матеріалів про  
визнання учасниками бойових дій

прізвище, власне ім'я, по батькові

## ЗАЯВА (ЗВЕРНЕННЯ)

Я, \_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім'я, по батькові)

реквізити документа, що посвідчує  
особу (назва документа, серія та/або  
номер) \_\_\_\_\_

реєстраційний номер облікової картки  
платника податків \_\_\_\_\_

представляю інтереси військовослужбовця \_\_\_\_\_

(військове звання, прізвище, ім'я, по батькові)

Користуючись правом, прошу розглянути заяву (звернення) на засіданні  
Комісії щодо надання військовослужбовцю \_\_\_\_\_

(військове звання, прізвище, ім'я, по батькові)

статусу учасника бойових дій за безпосередню участь у заходах, необхідних  
для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів  
держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України,  
відповідно до частини першої статті 6 Закону України "Про статус ветеранів  
війни, гарантії їх соціального захисту".

Надаю необхідні відомості про \_\_\_\_\_

(військове звання, прізвище, ім'я, по батькові)

що дійсно в період із \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ брав (брала) участь у заходах,  
необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та  
інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти  
України, перебуваючи в військовій частині (органі, підрозділі) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (найменування військової частини (органу, підрозділу)

\_\_\_\_\_ (зазначати найменування областей, районів та населених пунктів, де особа виконує (виконувала) службові (бойові) завдання)

Назва посади, яку обіймає, згідно з штатом, найменування військової частини (органу, підрозділу)  
(для осіб, звільнених з військової служби найменування РТЦК та СП, де перебуває на військовому обліку)

---

число, місяць, рік народження

---

реквізити документа, що посвідчує особу (назва документа, серія та/або номер)

---

реєстраційний номер облікової картки платника податків

---

адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) (не обов'язково)

---

номер контактного телефону (не обов'язково)

---

адреса електронної пошти (не обов'язково)

---

Прошу розглянути мою заяву (звернення).

До заяви (звернення) додаю:

1. Довідку про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України
2. Згода від військовослужбовця на збір та обробку персональних даних на арк. в 1 прим.
3. Копію паспорта громадянина України
4. Копію ідентифікаційного коду
5. Довіреність, видана в порядку, встановленому законодавством, на \_\_\_\_ арк. в 1 прим.
6. Дві кольорові фотокартки розміром 3×4 см на матовому папері, зображення обличчя має займати 65-70% фотокартки
7. Інші документи, які містять докази та підтверджують факт виконання мною особисто або у складі військової частини (органу, підрозділу), установи та закладу бойових (службових) завдань (необхідно перерахувати)

Про прийняте рішення, прошу повідомити мене на адресу (електронну пошту): \_\_\_\_\_

ДАТА

підпис ("Дія.Підпис")

ПРИЗВИЩЕ, ВЛАСНЕ ІМ'Я