

До Департаменту соціального захисту
населення Запорізької міської ради

Від _____

(прізвище, ім'я та по батькові)

проживаю за адресою м. Запоріжжя,

номер телефону _____

ЗАЯВА

Прошу встановити мені статус _____,
(жертви нацистських переслідувань / вдови жертви нацистських переслідувань)

відповідно до Порядку виготовлення та видачі посвідчень, листів талонів на право одержання пільгових проїзних документів (квитків) жертвам нацистських переслідувань, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 вересня 2000 р. №1467 та видати відповідне посвідчення.

Додаток: фото та документів на _____ арк. в 1 прим.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних.

(підпис)

(дата)