

До Департаменту соціального захисту
населення Запорізької міської ради

від _____

(прізвище, ім'я та по батькові)

проживаю за адресою м. Запоріжжя,

номер телефону _____

ЗАЯВА

Прошу видати нове посвідчення _____,
(жертви нацистських переслідувань / вдови жертви нацистських переслідувань)

замість непридатного/втраченого та у разі зміни персональних даних (*підкреслити
необхідне*) 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)