

Начальнику управління соціального захисту населення Калуської районної державної адміністрації

(прізвище, ім'я та по батькові)

(адреса проживання)

ЗАЯВА

Прошу встановити мені статус «Інвалід війни» та видати посвідчення на підставі наданих документів.

Додаток: на _____ аркушах.

Даю згоду на обробку своїх персональних даних, відповідно до закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року за №2297-VI, з метою оформлення/переоформлення/анулювання/видачі документів дозвільного характеру та адміністративних послуг.

Дата: _____

Підпис: _____