

Коломийському міському голові

Від кого (Прізвище, ім'я, по батькові)

Адрес (Місто/село, вулиця, № будинку, № квартири)

Номер телефону

ЗАЯВА

Прошу надати мені

(прізвище, ім'я, по батькові дитини, рік народження)

що проживаю за адресою:

статус дитини , яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, у зв'язку з тим, що я зазнала/в психологічного насильства

Я ознайомлений(а) із нормами Закону України «Про захист персональних даних» та добровільно даю дозвіл на обробку своїх персональних даних.

Копії документів додаються .

- копія паспорта суб'єкта звернень;
- копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (заявника);
- копія свідоцтва про народження дитини або іншого документа, що посвідчує особу дитини;
- копія посвідчення з написом «Посвідчення члена сім'ї загиблого», якщо дитина отримала статус
- копія свідоцтва про смерть та документа, що підтверджує загибель особи внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, або копія документа, що підтверджує смерть особи внаслідок поранення, контузії, каліцтва, отриманих внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, у разі загибелі батьків дитини або одного з них із числа цивільних осіб (у разі загибелі або смерті члена сім'ї)
- витяг з реєстру територіальної громади (заявника та дитини)
- документи, які є доказами підтвердження її місця проживання/ перебування на території, на якій ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованій Російською Федерацією (у разі відсутності відомостей про задеклароване/зареєстроване місце проживання/перебування

(підпис)