**Ф-01/ІК-66/11/56**

**Директору департаменту соціальної та ветеранської політики Луцької міської ради**

Від кого **(**відомості про фізичну особу)

Прізвище

|  |
| --- |
|  |

Ім’я

|  |
| --- |
|  |

По батькові

|  |
| --- |
|  |

Серія Номер паспорту

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ким виданий

|  |
| --- |
|  |

Коли виданий

|  |
| --- |
|  |

Серія Номер повідчення

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ким видане

|  |
| --- |
|  |

Коли видане

|  |
| --- |
|  |

**АДРЕСА**

Місто, село

|  |
| --- |
|  |

Вулиця

|  |
| --- |
|  |

Номер будинку Номер квартири

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Номер мобільного телефону

|  |
| --- |
| + 38 |

**З А Я В А**

Прошу підготувати та видати мені довідку про факт перебування (не перебування) на обліку мене як одержувача компенсацій і допомог передбачених Законом України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок катастрофи на ЧАЕС».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис