

Бериславська міська військова адміністрація

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)
заявника)

Зареєстрований (а) за адресою: _____

_____ **Проживаю за адресою:** _____

телефону _____
електронна _____ адреса

ЗАЯВА

про членство у Ради ветеранів війни та родин загиблих Захисників і Захисниць України Бериславської міської територіальної громади

Прошу включити мене до складу Ради ветеранів війни та родин загиблих Захисників і Захисниць України Бериславської міської територіальної громади (далі – Рада), які діє на основі Положення Про Раду, затвердженого розпорядженням начальника Бериславської міської військової адміністрації № 159 від 09.08.2023 року.

Я ознайомлений (ознайомлена) з умовами діяльності Ради та Положенням про неї. Надаю згоду на обробку персональних даних.

_____ 20__р. _____
(підпис заявника) (ініціал імені та прізвище)

Додатки:

1. Заява в довільній формі.
1. Копія паспорта громадянина України та реєстраційного номеру облікової картки платника податків (за наявності) на ____ арк.;
2. Мотиваційний лист, в якому викладаються обґрунтування для обрання його до складу Ради на ____ арк.;
3. Документ про освіту (за наявності) на ____ арк.;
4. Відомість про контактний номер телефону та адресу, електронної пошти кандидата (за наявності).
5. Посвідчення, яке підтверджує статус ветеранів війни, члена родини загиблого Захисника і Захисниці України, або листа громадського об'єднання до компенсації якого відносяться соціальний захист ветеранів війни, Захисників і Захисниць України; осіб, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною, постраждали учасників Революції Гідності та осіб, на яких поширюється чинність Закону України, щодо включення до складу Ради представників громадського об'єднання ____ арк.

Дата

Підпис