

Заступникові голови (голови комісії) Київської обласної державної адміністрації

фото 3 х 4 см

прізвище, ім'я по батькові заявника, дата народження _____

Адреса проживання (реєстрації):

Місце роботи:

Контактні телефони:

ЛОМ.

моб.

повідомлення в пресі про визнання
посвідчення не дійсним у разі втрати або зіпсування

ЗАЯВА

Прочитати та підтвердити статус потерпілого від радіаційного опромінення категорії 1 та видати відповідне **повторне** посвідчення «**Потерпілий від радіаційного опромінення**» (**категорія 1**) **серії Я** у зв'язку із втратою/зіпсуванням/зміни прізвища, імені, по батькові на підставі документів: _____ (непотрібне закреслити)

1.Посвідчення кат.1Я № _____ від _____ видане
облдержадміністрацією.

2.Повідомлення в пресі

3.Копія паспорта серія	№	, виданий	«	»
------------------------	---	-----------	---	---

(КИМ ВИДАНИЙ)

4.Копія трудової книжки

5.Копія військового квітка №

6.Довідка Галузевого державного архіву Міноборони України (для військовослужбовців) від №

7. Дві фотокартки 3x4 на матовому папері.

8.Письмове пояснення обставин втрати або зіпсування (на звороті цієї зави)

9. Інші необхідні документи

Я, _____, даю згоду на обробку персональних даних.

Ознайомлений(на) про винесення наданих мною документів на розгляд комісії Київської облдержадміністрації з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та іншим категоріям громадян.

дата

підпис

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.