Директору
Департаменту соціальної та ветеранської політики Рівненської міської ради
Олені ПЕТРИК

ЗАЯВА
про надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України

Я, _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка подає заяву)

Дата народження _____,

Номер телефону _____,

Адреса електронної пошти _____,

Задеклароване/зареєстроване місце проживання (перебування) або фактичне місце проживання (для внутрішньо переміщених осіб) (підкреслити необхідне) _____,

Довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи:
номер (за наявності) _____, видана _____
_____, дата видачі _____,

Паспорт громадянина України/тимчасове посвідчення громадянина України:
Серія (за наявності) _____ № _____ УНЗР _____
Виданий _____
Дата видачі _____
Ідентифікаційний номер _____

Прошу згідно з Порядком надання статусу члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 23 вересня 2015 р. № 740, із змінами, внесеними постановою Кабінету Міністрів України від 15 жовтня 2024 р. № 1171, надати мені статус члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України відповідно до пункту _5_ (зазначити пункт) частини першої статті 10^1 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" у зв'язку із смертю (зникненням безвісти) члена сім'ї, що підтверджується **свідоцтвом про смерть**:
серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____
_____, дата видачі _____ як (зазначити необхідне):
** (рішення суду _____ від _____
у справі № _____ , постановою (рішенням) військово-лікарської, (лікарсько-експертної, медичної) комісії або висновком судово-медичної експертизи _____
_____
(дата видачі, номер, вид та ким видано документ)

- ☐ батьку/матері загиблого (померлого);
- ☐ дружині/чоловікові загиблого (померлого);
- ☐ дитині загиблого (померлого) _____;
- ☐ утриманцю загиблого (померлого), що підтверджується (зазначити необхідне):
- ☐ **свідоцтвом про народження особи** (для батьків загиблого (померлого):
серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- ☐ **свідоцтвом про шлюб** (для дружини (чоловіка):
серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;
- ☐ **свідоцтвом про народження дитини** (для дітей):
серія (за наявності) _____, номер (за наявності) _____, видане _____, дата видачі _____;

☐ довідкою про призначення пенсії в разі втрати годувальника (із зазначенням прізвища, власного імені, по батькові (за наявності) загиблого (померлого) годувальника);

☐ рішенням районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення), сільської, селищної ради або суду про встановлення опіки чи піклування над дитиною-сиротою, дитиною, позбавленою батьківського піклування (у разі здійснення опіки або піклування над дітьми особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла);

☐ рішенням суду або нотаріально посвідченим правочином, що підтверджує факт перебування заявника на утриманні загиблого (померлого) (для осіб, які не були членами сім'ї особи, яка загинула (пропала безвісти) або померла, але перебували на його утриманні).

Безпосередня участь в антитерористичній операції або заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації в Донецькій та Луганській областях, або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (щодо осіб, які входили до складу добровольчого формування територіальної громади додатково зазначаються реквізити контракту добровольця територіальної оборони) (підкреслити необхідне), підтверджується

№ _____ від «_____» _____ _____ року видана в/ч А _____

(зазначаються дата, номер, вид та ким видано документ)

_____.

*** Загиблий (померлий) виконував бойові завдання у складі

_____

(зазначається інформація про військову частину (орган, підрозділ), добровольче формування територіальної громади, підприємство, установу чи організацію, де служив (працював) загиблий (померлий)

Також повідомляю про:

- наявність/відсутність (підкреслити необхідне) статусу: учасника бойових дій; особи з інвалідністю внаслідок війни; учасника війни, члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни або члена сім'ї загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України, постраждалого учасника Революції Гідності (підкреслити необхідне);
- наявність/відсутність (підкреслити необхідне) судимості (повний витяг з інформаційно-аналітичної системи «Облік відомостей про притягнення до кримінальної відповідальності та наявності судимості» додається).

***** У разі зміни сімейного стану (повторно зареєстровано шлюб (для дружини (чоловіка) загиблої (померлої) особи) або зареєстровано шлюб чи народжено (усиновлено) дитину (для дітей загиблої (померлої) особи) зобов'язуюсь повідомити про це не пізніше ніж протягом 30 календарних днів _____ (підпис)**

Разом із заявою надаю Витяг з Єдиного державного реєстру ветеранів війни і фотокартку розміром 3х4 см. та повідомляю, що посвідчення з написом "Посвідчення члена сім'ї загиблого Захисника чи Захисниці України", бажаю отримати (підкреслити необхідне):

☐ Департамент соціальної та ветеранської політики Рівненської міської ради

(назва структурного підрозділу на який покладено функції з питань ветеранської політики)

До заяви додано копії документів:

№ п/п	Найменування документа	Номер документа (за наявності)
1.	Копію свідоцтва про смерть	
2.	Копію довідки ВЛК	
3.	Копію довідки про безпосередню участь	
4.	Витяг про несудимість	
5.	Витяг з ЄДРВВ	

Даю згоду на збір та обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних». Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться в базі персональних даних визначається відповідно до вимог законодавства України.

_____ _____

(дата) (підпис)