

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

(прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

дата народження _____
(число, місяць, рік народження згідно паспортних даних
заявника)

адреса _____

телефон _____
номер особового рахунку в пенс. посв.

(серія паспорта, ким і коли виданий)

електронна адреса (за наявності)

ЗАЯВА

Прошу продовжити термін дії посвідчення особи з інвалідністю внаслідок
війни _____ групи в зв'язку з продовженням групи інвалідності
(група інвалідності)

Необхідні документи додаються (копія витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного
функціонування особи або довідка МСЕК про групу та причину інвалідності).

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)

Заповнюється адміністратором:

Дата надходження заяви _____ реєстраційний номер _____

(підпис) (прізвище та ініціали адміністратора)