

Комісії з питань розгляду матеріалів про
визнання учасниками бойових дій
м. Київ, вул. Садова, 1/14

(Прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(Ідентифікаційний номер)

(адреса реєстрації/проживання)

(номер телефону)

(електронна пошта за наявності)

ЗАЯВА

Я, *прізвище ім'я по батькові*, проходив/проходжу військову службу у
військовій частині А0000.

У період з _____ по _____ (*вказати період*) я брав участь у заходах, необхідних
для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у
зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, а тому маю право на
встановлення мені статусу учасника бойових дій.

Однак військова частина А0000 усупереч приписам Постанови КМУ від 20
серпня 2014 року № 413 не подала до відповідної комісії документи для встановлення
мені статусу учасника бойових дій, а також не видала мені довідку за формою згідно з
додатком 6 ПКМУ №413.

З метою недопущення порушення мого права на встановлення відповідного
статусу, керуючись п.19 ч.1 ст.6 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх
соціального захисту",

прошу:

1. **Витребувати** у військової частини А0000 довідку про безпосередню участь
особи у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки
населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації
проти України, за формою згідно з додатком 6 ПКМУ №413, стосовно мене, *Прізвище
ім'я по батькові*.

2. У разі необхідності витребувати інші документи, які потрібні для
встановлення мені статусу учасника бойових дій.

3. **Прийняти рішення про надання мені статусу учасника бойових дій.**

Додатки: *надати копії документів, які підтверджують період проходження
військової служби / перебування в полоні / отримання поранення тощо (за наявності).*

ДАТА

ПІДПИС

ПРІЗВИЩЕ ІНІЦІАЛИ