

**Заступникові голови (голови комісії)  
Київської обласної державної адміністрації**

Від \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові матері/батька/опікуна)

Адреса проживання (реєстрації):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактні телефони:

дом. \_\_\_\_\_

моб. \_\_\_\_\_

<b>Підстава для оформлення вкладки</b>
Протокол Регіональної комісії № _____ від _____
<b>Дані оформленої вкладки</b>
№ _____
дата _____

**ЗАЯВА**

Прошу підтвердити моїй неповнолітній дитині \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові дитини та дата народження)

статус дитини, яка потерпіла від Чорнобильської катастрофи, та видати їй вкладку встановленого зразка, на підставі документів:

1. Копія посвідчення дитини, яка потерпіла від Чорнобильської катастрофи серії Д № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_;
2. Повторна довідка встановленого зразка (додаток № 8 чи № 9) № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_, видана \_\_\_\_\_;
3. Експертний висновок № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_;
4. Медичний висновок № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_;
5. Копія свідоцтва про народження серії \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ видане \_\_\_\_\_;
6. Довідка про реєстрацію місця проживання дитини та батька/матері/опікуна № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_, видана \_\_\_\_\_;
7. Копія паспорта батька/матері/ опікуна \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_;
8. 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