

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

\_\_\_\_\_  
прізвище, ім'я по батькові заявника, дата народження

\_\_\_\_\_  
Адреса проживання ( реєстрації):

\_\_\_\_\_  
Контактні телефони:

\_\_\_\_\_  
дом.

\_\_\_\_\_  
моб.

<b>Підстава для оформлення вкладки</b>
Протокол Регіональної комісії №_____ від_____
<b>Дані оформленої вкладки</b>
№_____
дата_____

\_\_\_\_\_  
(повідомлення в пресі про визнання  
вкладки не дійсною у разі втрати або зіпсування)

**ЗАЯВА**

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

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

статус дитини, яка потерпіла від Чорнобильської катастрофи та видати нову вкладку  
встановленого зразка у зв'язку із втратою/зіпсуванням на підставі документів:

(непотрібне закреслити)

1. Копія посвідчення серії Д № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_, виданого \_\_\_\_\_,
2. Повідомлення в пресі \_\_\_\_\_
3. Письмове пояснення обставин втрати або зіпсування вкладки (на звороті цієї  
заяви)
4. 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.

підпис

підпис