

Начальнику управління соціального захисту населення Автозаводського району Департаменту соціального захисту населення Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області

_____ (П.І.Б. заявника)

який зареєстрований за адресою:

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу встановити статус постраждалого учасника Революції Гідності та видати відповідне посвідчення як особі, що отримала тілесні ушкодження під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні, що відбулися у період з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

_____ (дата)

_____ (підпис)