“ПОСВІДЧЕННЯ   
члена сім’ї загиблого Захисника чи Захисниці України

Лицьовий бік обкладинки

|  |
| --- |
| У К Р А Ї Н А  П О С В І Д Ч Е Н Н Я  ЧЛЕНА СІМ’Ї ЗАГИБЛОГО ЗАХИСНИКА ЧИ ЗАХИСНИЦІ УКРАЇНИ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Внутрішній лівий бік обкладинки | Внутрішній правий бік обкладинки |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ким видано)      ПОСВІДЧЕННЯ серія А № 000000   |  | | --- | | фото  3 х 4 см |   Прізвище\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Ім’я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  По батькові \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МП  Особистий підпис \_\_\_\_\_\_\_ | Пункт \_\_ частини першої статті 101  Закону України “Про статус ветеранів  війни, гарантії їх соціального захисту”  Пред’явник цього посвідчення має право  на пільги, встановлені законодавством  України для сімей загиблих (померлих)  Захисників і Захисниць України  ПОСВІДЧЕННЯ БЕЗСТРОКОВЕ І ДІЙСНЕ НА ВСІЙ ТЕРИТОРІЇ  УКРАЇНИ  Дата видачі \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  МП  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис керівника органу) | ”; |