“Додаток 3  
до постанови Кабінету Міністрів України  
від 28 травня 1993 р. № 379

Внутрішній лівий бік обкладинки

ПОСВІДЧЕННЯ  
повнолітньої дитини — особи з інвалідністю з дитинства  
військовослужбовця, який загинув (помер) чи пропав  
безвісти під час проходження військової служби

Серія АА № \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Місце для фотокартки | Прізвище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Власне ім’я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  По батькові (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Особистий підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| МП | Дата видачі \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. |

Внутрішній правий бік обкладинки

Пред’явник цього посвідчення має право на пільги, гарантії та компенсації, встановлені Законом України “Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей” для членів сімей військовослужбовців, які загинули (померли) чи пропали безвісти під час проходження військової служби.

ПОСВІДЧЕННЯ ДІЙСНЕ ДО \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.  
НА ВСІЙ ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ

(найменування органу, що видав посвідчення)

МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис керівника органу)”.