|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| “ | БЛАНК-ВКЛАДКА до посвідчення члена сім’ї загиблого  Захисника чи Захисниці України  Пред’явник цього посвідчення має право на пільги, встановлені законодавством України для сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України  ПОСВІДЧЕННЯ ДІЙСНЕ ДО \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  НА ВСІЙ ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ  Дата видачі \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис керівника органу)”. | ”. |