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