

Вороновский районный исполнительный комитет

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

_____ (адрес постоянного проживания)

_____ (контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение инвалида о праве на льготы для инвалидов боевых действий на территории других государств, а также граждан, в том числе уволенных в запас (отставку), из числа военнослужащих, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля, сотрудников Следственного комитета, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей).

Дата _____

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)