

**НАЧАЛЬНИКУ УПРАВЛІННЯ ПРАЦІ  
ТА СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ  
ДНІПРОВСЬКОЇ РАЙОННОЇ В МІСТІ КИЄВІ  
ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

Від \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

м. Київ -

\_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_

буд. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

**З А Я В А**

Прошу встановити мені статус ІНВАЛІДА ВІЙНИ

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_

Підпис

\_\_\_\_\_