|  |
| --- |
| Начальнику  управління соціального захисту населення  Білгород-Дністровської районної державної адміністрації    П.І.Б. (заявника)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заява

Прошу надати статус ветерана праці.

Даю згоду на використання моїх персональних даних.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника)

**Заповнюється адміністратором:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (дата реєстрації заяви)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |  | Реєстраційний № 06-54/ \_\_\_\_\_\_\_\_  Штамп |