Лиманському міському голові
Журавльову О.В.

_____
(П.І.Б.)
_____
_____
(місце проживання)
_____

_____
(паспорт серія, № виданий ким, коли)
_____

тел.:_____

Заява

Прошу Вас надати статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів _____
_____,
(П.І.Б. дитини, дата народження)
у зв'язку з _____
_____
_____
_____.

До заяви додаю:

«____»_____20____ _____
(підпис заявника)