|  |  |
| --- | --- |
| ФИО ВЕТЕРАНА |  |
| ДАТА РОЖДЕНИЯ |  |
| АДРЕС  ПРОЖИВАНИЯ |  |
| КОНТАКНЫЙ  ТЕЛЕФОН |  |
| КОНТАКТНОЕ  ЛИЦО (при необходимости) |  |
| ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ (выслать скан-копию на эл. почту) |  |
| № ВЕТЕРАНСКОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ  (выслать скан-копию на эл. почту) |  |
| СПРАВКА МСЭ ИЛИ ВТЭК — при наличии, (выслать скан-копию на эл. почту) |  |
| ПРЕДМЕТ  ОБРАЩЕНИЯ |  |
| СВЕДЕНИЯ О ВЕТЕРАНЕ (краткая боевая история) |  |
| ФОТО ВЕТЕРАНА  (выслать на эл. почту) |  |

**ЗАЯВКА ВЕТЕРАНА НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОМОЩИ**

ФОТО

3х4