| ЗАТВЕРДЖЕНО Розпорядження начальника обласної військової адміністрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 00230**

**Установлення статусу, видача посвідчень особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи**

**(відповідно до визначених категорій)**

**Обласна державна адміністрація**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Інформація про ЦНАП (місце подання документів та отримання результату послуги) | **ЦНАП та ТП м. Львова**  Основний офіс ЦНАП: пл. Ринок, 1 (вхід з правої сторони Ратуші), м. Львів, 79006  тел.: (032) 297-57-95  ел. пошта: [service.center@lvivcity.gov.ua](mailto:service.center@lvivcity.gov.ua)  вебсайт: http://[www.city-adm.lviv.ua](http://www.city-adm.lviv.ua/)  **Територіальні підрозділи ЦНАП:**  вул. К. Левицького, 67, м. Львів, 79017  вул. І. Виговського, 32, м. Львів, 79022  вул. Генерала Чупринки, 85, м. Львів, 79057  пр. Червоної Калини, 72а, м. Львів, 79066  вул. М. Хвильового, 14а, м. Львів, 79068  вул. Т. Шевченка, 374, м. Львів, 79069  смт Рудне, вул. Грушевського, 55, 79493  смт Брюховичі, вул. В. Івасюка, 2-А, 79491  м. Винники, вул. Галицька, 12, 79495  м. Дубляни, вул. Т. Шевченка, 4, 80381  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, четвер: 09:00 – 18:00  середа: 09:00 – 20:00  п’ятниця, субота: 09:00 – 16:00  без перерви на обід    **ЦНАП та ТП м. Дрогобич**  Основний офіс ЦНАП: вул. Бориславська, 8-А, м. Дрогобич, 82100  тел.: (324) 419 504, 068 81 399 09  вебсайт: <https://drohobych-rada.gov.ua/viddily-sektory/cnap/>  ел. пошта: [cnap@drohobych-rada.gov.ua](mailto:cnap@drohobych-rada.gov.ua)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа, четвер: 08:00 – 16:00  вівторок: 08:00-20:00  п’ятниця, субота: 08:00 – 15:00  без перерви на обід  **Територіальний підрозділ ЦНАП:**  вул. Мазепи, 8, м. Стебник, 82170,  тел.: 067 758 8112  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок-четвер: 08:00 – 17:00,  п’ятниця: 08:00 – 15:45  обідня перерва: 12:00-12:45    **ЦНАП м. Червоноград**  вул. Шевченка, 27, м. Червоноград, 80100  тел.: (03249) 48 100; (03249) 48 060  вебсайт: [https://www.chg.gov.ua](https://www.chg.gov.ua/) ел. пошта: [cnap80100@ukr.net](mailto:cnap80100@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа, четвер: 08:00-17:15  вівторок: 08:00-20:00  п’ятниця: 08:00-16:00  без перерви на обід  **ЦНАП м. Стрий**  вул. Шевченка, 71, м. Стрий, 82400  тел.: (03245)71485  вебсайт:[https://stryi-rada.gov.ua](https://stryi-rada.gov.ua/) ел. пошта: [stryi.cnap@ukr.net](mailto:stryi.cnap@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок-четвер: 08:00 – 16:00,  п’ятниця: 08:00 – 15:00  без перерви на обід    **ЦНАП м. Трускавець**  вул. Бориславська, 1, м. Трускавець, 82200  тел.: (03247 ) 53 150  вебсайт:[https://tmr.gov.ua](https://tmr.gov.ua/) ел. пошта: [cnaptmr@ukr.net](mailto:cnaptmr@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок-четвер: 09:00-17:00  п’ятниця: 09:00-16-00  без перерви на обід    **ЦНАП м. Борислав**  вул. Шевченка, 42, м. Борислав, 82300  тел.: (03248) 42 025  вебсайт:<https://boryslavrada.gov.ua//>  ел. пошта: cnap.boryslav@gmail.com  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа, четвер: 08:00-16:00  вівторок: 08:00-20:00  п’ятниця:08:00-15:00  без перерви на обід    **ЦНАП м. Самбір**  пл. Ринок, 1, м. Самбір, 81400  тел.: 098 275 60 20  вебсайт: <https://sambircity.gov.ua/> ел.пошта: [cnap.sambir@gmail.com](mailto:cnap.sambir@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа: 09:00-18:00  вівторок, четвер: 12:00 20:00  п’ятниця: 09:00-17:00  без перерви на обід    **ЦНАП м. Новий Розділ**  вул. Грушевського, 24, м. Новий Розділ, 81652  тел.: (03261) 3-04-02; (03261) 3-04-17  вебсайт: <https://novyyrozdil-gromada.gov.ua/cnap>  ел. пошта: [cnapnr@ukr.net](mailto:cnapnr@ukr.net), [cnapnr@gmail.com](mailto:cnapnr@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, четвер, п’ятниця: 09:00-17:00  вівторок: 09:00 - 20:00  без перерви на обід    **ЦНАП м. Моршин**  вул. Привокзальна, 63, м. Моршин, 82482  тел.: (03260) 60 691  вебсайт:<https://morshyn-rada.gov.ua/vikonavchi-organi-radi/cnap/>  ел. пошта: [znap\_morshyn@ukr.net](mailto:znap_morshyn@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа, четвер, п’ятниця: 09:00 – 17:00,  вівторок: 9:00-20:00,  субота: 9:00-16:00  без перерви на обід    **ЦНАП м. Золочів**  вул. Чорновола, 3, м. Золочів, 80700  тел.: (03265) 4 20 47  вебсайт: <https://zlmr.gov.ua/index.php/zhkh/2022-02-01-15-14-31>  ел. пошта: [zolochiv-cnap@i.ua](mailto:zolochiv-cnap@i.ua)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа, четвер, п’ятниця, субота: 09:00-17:00  вівторок: 09:00 -20:00  без перерви на обід    **ЦНАП м. Яворів**  вул. Львівська, 10, м. Яворів, 81000  тел.: (03259) 23 388  вебсайт: <https://yavoriv-rada.gov.ua/centr-nadannya-administrativnih-poslug-10-46-16-02-06-2021/>  ел. пошта: [cnapyavoriv@ukr.net](mailto:cnapyavoriv@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок: 09:00-20:00  вівторок, середа, четвер: 9:00 -17:00  п’ятниця: 09:00-16:45  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Меденицької селищної ради**  вул. Шкільна, 16, смт. Меденичі, Дрогобицький район, Львівська область, 82160.  тел.: (03270) 47-05-77  вебсайт: <https://medenycka-gromada.gov.ua/>  ел. пошта: [cnap.medenyckaotg@gmail.com](mailto:cnap.medenyckaotg@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа, четвер, п’ятниця: з 9:00 - 17:00  вівторок з  9:00 - 20:00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Східницької селищної ради**  вул. Золота Баня, 3, смт Східниця, Львівська область,Дрогобицький район, 82391  тел.: ( 03248 ) 48-201  вебсайт: <https://skhidnysia-rada.gov.ua/>  ел. пошта: [cnap.shidnitca@ukr.net](mailto:cnap.shidnitca@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа, четвер : 09:00 - 17:00  вівторок : 09:00 - 20:00  п’ятниця: 09:00 - 16:00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Бродівської міської ради**  вул. Івана Франка,41, м. Броди, Золочівський район, Львівська область, 80600  тел.: (03266)2-64-66;  вебсайт: [http://brody.cnap.gromada.org.ua](http://brody.cnap.gromada.org.ua/perelik-poslug-11-38-50-15-02-2022)  ел. пошта: [brody-cnap@ukr.net](mailto:brody-cnap@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа, четвер, п’ятниця,субота: 9:00 - 16:00  вівторок: 9:00 - 20:00  без перерви на обід  **Відділ надання адміністративних послуг Буської міської ради**  вул. Львівська, 2, м. Буськ, Золочівський район, Львівська обл., 80500  тел.(03264)2-13-72  вебсайт:<https://busk-miskrada.gov.ua/>  ел.пошта: [cnap\_buskmr@ukr.net](mailto:cnap_buskmr@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, п’ятниця, субота: 9:00 - 16:00  четвер: 9:00 - 20:00  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг Заболотцівської сільської ради"**  вул. Шевченка, 3, с. Заболотці, Золочівський район, Львівська область, 80630  тел.: 0800 30 10 15  вебсайт: [http://zabolotcivska-gromada.gov.ua](http://zabolotcivska-gromada.gov.ua/)  ел. пошта: zabolotci\_cnap@ukr.net  Графік прийому суб’єктів звернень:  Понеділок, вівторок, четвер, п’ятниця: 9:00 – 18:00  середа: 11:00 – 20:00  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг» Красненської селищної ради**  вул. І.Франка, буд. 5, смт Красне, Золочівський район, Львівська область, 80560  вебсайт:<https://krasne-rada.gov.ua/viddil-cnap-centr-nadannya-administrativnih-poslug-16-27-11-24-03-2021/>  ел. пошта: [44071992@mail.gov.ua](mailto:44071992@mail.gov.ua)  тел.:0985182826  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, четвер: 09:00 -18:00  середа: 09:00 20:00  п’ятниця: 09:00-17:00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Бібрської міської ради**  вул. Тарнавського, 22, м. Бібрка, Львівський р-н, Львівська обл., 81220  тел.:(03263) 4-32-35  вебсайт: <http://www.bibrka-rada.gov.ua/>  ел. пошта: [cnap\_bmr@ukr.net](mailto:cnap_bmr@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, четвер: 09:00 – 18:00  п’ятниця: 09:00-17:00  обідня перерва: 13:00 - 13:45  **Центр надання адміністративних послуг Глинянської міської ради**  вул. Шевченка, 38, м. Глиняни, Львівського району, Львівської області, 80720  тел: (067) 295 2911  вебсайт:<https://hlyniany-rada.gov.ua/>  ел. пошта: hlyniany.cnap@ukr.ne  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок: 09:00 – 20:00  вівторок середа, четвер, п’ятниця: 09:00 -16:00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Городоцької міської ради**  майдан Гайдамаків 6, м. Городок, Львівська обл., 81500  тел.:(0231) 3-02-25  ел. пошта:[gorodok.cnap@gmail.com](mailto:gorodok.cnap@gmail.com)  вебсайт: [http://horodok-rada.gov.ua/ЦНАП](http://horodok-rada.gov.ua/%D0%A6%D0%9D%D0%90%D0%9F)  Графік прийому суб’єктів звернень:  Понеділок, середа, четвер: 09:00 - 17:00  вівторок: 09:00 – 20:00  п’ятниця:09:00 – 16:00  субота: 09:00–13:00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Давидівської сільської ради**  вул. Незалежності, 1а, с. Давидів, Львівського району Львівської області, 81151  тел.: (032) 227-75-47  вебсайт:<http://davydivska.gromada.org.ua/centr-nadannya-administrativnih-poslug-17-01-22-21-12-2020/>  ел. пошта: [davydiv.cnap@ukr.net](mailto:davydiv.cnap@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, п’ятниця: 09:00-16:00  четвер: 09:00 – 20:00  без перерви на обід  **відділ ЦНАП Жовківської міської ради**  вул. Львівська, буд. 40, м. Жовква, Львівський район, Львівська область, 80300  тел. 097 970 93 01, державні реєстратори 098 546 96 16  вебсайт: [www.zhovkva-rada.gov.ua](http://www.zhovkva-rada.gov.ua)  ел. пошта: [cnapzhovkva@ukr.net](mailto:cnapzhovkva@ukr.net)  [cnapzhovkva@gmail.com](mailto:cnapzhovkva@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа, четвер: 08:00-16:00  вівторок 08:00-20:00  п’ятниця, субота 08:00-15:00  без обідньої перерви  **Центр надання адміністративних послуг Жовтанецької сільської ради**  вул. Львівська, буд. 2Д, с. Жовтанці, Львівський район, Львівська область, 80431  тел. 066 831 88 65  вебсайт: zhovtanetska-gromada.gov.ua  ел. пошта: [cnap.zhovtantsi@gmail.com](mailto:cnap.zhovtantsi@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, четвер, п’ятниця 09:00-17:00  середа 09:00-20:00  без обідньої перерви  **Центр надання адміністративних послуг Зимноводівської сільської ради**  вул. Р. Шухевича, 83, с. Зимна Вода, Львівський р-н, Львівська обл., 81110  тел. 295-08-52  вебсайт: <http://zvg.gov.ua/>  ел. пошта: [cnapzv01@gmail.com](mailto:cnapzv01@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, четвер, п’ятниця : 9:00-17:00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Кам’янка-Бузької міської ради**  вул. Незалежності, 20А, м. Кам’янка - Бузька, Львівський р-н, Львівська обл., 80400  тел.:(254) 2-33-35; (068)222-54-89  вебсайт:[http**://**kbmr.gov.ua](http://kbmr.gov.ua)  ел. пошта:[cnap.kbmr@gmail.com](mailto:cnap.kbmr@gmail.com)  **Графік прийому суб’єктів звернень:**  понеділок: 10:00-18:00  вівторок, середа: 9:00-17:00  четвер: 10:00 – 20:00  п’ятниця, субота: 9:00-16:00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Мурованської сільської ради**  вул. Польова, 65, с. Сороки - Львівські, Львівський р-н., Львівська обл., 81120  тел.: (03222) 543222  вебсайт: <https://murovanska-gromada.gov.ua/centr-nadannya-administrativnih-poslug/>  ел. пошта:[tsnap.murovane@gmail.com](mailto:tsnap.murovane@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа: 9:00 – 17:00  четвер: 8:00 – 16:00  п’ятниця: 12:00 – 20:00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Перемишлянської міської ради**  вул. Привокзальна, 3а, м. Перемишляни, Львівський р-н, Львівська обл., 81200  тел.: 068 361 63 14  вебсайт**:** <https://rada-peremyshlyany.gov.ua/>  ел. пошта:[peremyshlyany-cnap@ukr.net](mailto:peremyshlyany-cnap@ukr.net)[peremcnap@gmail.com](mailto:peremcnap@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень у ЦНАП:  Понеділок, середа, четвер,п’ятниця, субота: 09:00-16:00  вівторок: 09:00-20:00  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Пустомитівської міської ради** вул. Грушевського, 46, м. Пустомити, Львівський район, Львівська область, 81100тел.: 067 490 03 34вебсайт:<https://pustomyty-gromada.gov.ua/cnap-14-58-55-26-02-2021/>ел. пошта:[cnappyst@gmail.com](mailto:cnappyst@gmail.com)Графік прийому суб’єктів звернень у ЦНАП:  понеділок: 13:00-20:00  вівторок, середа, четвер, п’ятниця : 09:00-16:00  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Рава-Руської міської ради**  вулиця Ярослава Мудрого, 3, м. Рава-Руська, Львівський район, Львівська область  тел.091 601 37 05  тел. 068 142 66 03 (паспортні послуги)  вебсайт:<https://rava-mr.gov.ua/>  ел. адреса:[rava\_tsbap@ukr.net](mailto:rava_tsbap@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, п’ятниця, субота: 9:00 – 16:00  четвер: 9:00 – 20:00  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг"Солонківської сільської ради**  вул. Центральна, 1, с. Солонка, Львівського району, Львівської області,81131  тел.: (032) 227 1943  вебсайт: <https://solonkivska-gromada.gov.ua>  ел. пошта: [tsnapsolonka@gmail.com](mailto:tsnapsolonka@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, четвер: 08:00-17:00 п’ятниця: 08:00-16:00  обідня перерва: 13:00-14:00  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Щирецької селищної ради**  вул. П. Адермаха, буд.6, смт Щирець, Львівського району Львівської області, 81160  тел.067 825 99 07  ел. пошта:[cnap.shchyrec@gmail.com](mailto:cnap.shchyrec@gmail.com)  вебсайт:[www.shyrecka-gromada.gov.ua](http://www.shyrecka-gromada.gov.ua)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, четвер: 08:00 – 17:00  п’ятниця: 08:00 – 16:00  обідня перерва: 12:00 – 12:45  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Бісковицької сільської ради**  вул. Шкільна,21, с. Воютичі, Самбірського району Львівської області, 81453  тел.: 067 675 57 00  вебсайт: <https://biskovycka-gromada.gov.ua/>  ел. пошта: cnapbiskovychi@ukr.net  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, четвер, п’ятниця: 08:30 – 17:30  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Добромильської міської ради**  пл. Ринок, 1, м. Добромиль, Самбірського району Львівської області,82042  тел. 096 537 79 71  вебсайт: <https://dobromylska-gromada.gov.ua/>  ел. пошта: [tsnap.dobromyl@gmail.com](mailto:tsnap.dobromyl@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, четвер, п’ятниця, субота: 09:00-16:00  середа: 09:00-20:00  без перерви на обід  **відділ "ЦНАП" Виконавчого комітету Новокалинівської міської ради**  пл. Авіації, 1а, м. Новий Калинів Самбірського району, Львівської обл., 81200  тел.:067 784 17 05  вебсайт:<https://novokalynivska-gromada.gov.ua/>  ел. пошта:[cnapnovkalynivrada@gmail.com](mailto:cnapnovkalynivrada@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  Понеділок, вівторок, четвер : 09:00-17:00  середа: 09:00-20:00  п’ятниця, субота: 09:00-16:00  без перерви на обід  **Відділ "ЦНАП" Ралівської сільської ради**  вул. І. Франка, 28, с. Ралівка, Самбірського району Львівської області, 81473  тел.:096 382 64 85  вебсайт:<https://ralivska-gromada.gov.ua/viddil-cent-nadannya-administrativnih-poslug-13-01-54-11-02-2021/>  ел. пошта:[cnapralivka@ukr.net](mailto:cnapralivka@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, четвер, п’ятниця: 09:00 – 17:00  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Рудківської міської ради**  пл. Відродження, 1, м. Рудки, Самбірський р-н., Львівська обл.,81440  тел.:097 631 29 29  вебсайт:<https://rudkivska-gromada.gov.ua/viddil-cnap-17-12-20-15-01-2021>  ел. пошта: [cnaprudky@ukr.net](mailto:cnaprudky@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок: 09:00-18:00, середа, п’ятниця: 09:00-17:00, четвер: 09:00-20:00  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Старосамбірської міської ради**  вул. Лева Галицького, буд.40, м. Старий Самбір Самбірського району Львівської області, 82000  тел.067 895 07 743  ел. пошта:[cnap.stsambir@ukr.net](mailto:cnap.stsambir@ukr.net)  вебсайт:<http://sts-mrada.gov.ua/>  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, четвер: 09:00 - 18:00  п’ятниця: 09.00 - 17:00  **Відділ з питань надання адміністративних послуг та державної реєстрації Турківської міської ради**  вул. Січових Стрільців,62 , м. Турка, Самбірський район, Львівська обл., 80600  тел: (03269) 3-13-28;  вебсайт:<http://turka-mrada.gov.ua>  ел.пошта: turka[cnap@ukr.net](mailto:cnap@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  Понеділок, вівторок, четвер, п’ятниця: 9:00 - 16:00  середа: 9:00 - 19:00  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Гніздичівської селищної ради**  вул. Грушевського, 3, сел. Гніздичів, Стрийський р-н, Львівська обл., 81740  тел.: (03239) 4-81-10  ел. пошта: [tsnap\_hnzdychiv@ukr.net](mailto:tsnap_hnzdychiv@ukr.net)  вебсайт: <http://hnizdychiv.org.ua/>  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, четвер, п’ятниця: 08:30 – 16:30  середа: 08:30 - 20:00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Грабовецько-Дулібівської сільської ради**  вул. Шевченка,133, с. Дуліби, Стрийського району, Львівської області,82434  тел.: 066 47 05 183  вебсайт: <http://grabovecka.gromada.org.ua>  ел. пошта: [cnapgrabs@ukr.net](mailto:cnapgrabs@ukr.net)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа: 08:30 - 17:30  четвер: 08.30 - 20.00  п’ятниця : 08:30 - 16:15  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Жидачівської міської ради**  вул. Шашкевича, 2, м. Жидачів, Стрийського району Львівської області, 81700  тел.: (03239) 24 000  вебсайт:<https://zhidachiv-miskrada.gov.ua/cnap-20-49-09-25-07-2020/>  ел. пошта: cnapzhydachiv@gmail.com  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, четвер, п’ятниця: 08:00 – 17:00  середа: 8.00-20.00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Журавненської селищної ради**  пл. Бандери, 2, смт Журавно, Стрийського району Львівської області, 81780  вебсайт: <https://zhuravnenska-gromada.gov.ua>  ел. пошта:[cnapzhuravno@gmail.com](mailto:cnapzhuravno@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, четвер: 08:00 – 17:00  п’ятниця: 8:00-15:45  обідня перерва: 13:00-13:45  **Управління надання адміністративних послуг та державної реєстрації Миколаївської міської ради**  вул. В.Великого,6, м. Миколаїв , Стрийський район, Львівська область, 81600  тел.:(03241) 51-444  ел. адреса: [cnap@mykolaivmr.gov.ua](mailto:cnap@mykolaivmr.gov.ua)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, п’ятниця: 9:00 – 16:00  вівторок, четвер: 9:00 – 17:00  середа: 9:00 – 20:00  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Розвадівської сільської ради**  вул. Шевченка,114, с. Пісочна, Стрийський район, Львівська область, 81640  тел. (03241) 61-513  ел. адреса: cnaprozvadiv@ukr.net  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок - п’ятниця: 9:00 – 16:00  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Сколівської міської ради.**  вул. Незалежності, 1, м. Сколе, Стрийський район, Львівська область, 82600  тел. 096 870 15 20  ел. адреса: [cnap.skole@gmail.com](mailto:cnap.skole@gmail.com)  вебсайт: <https://skole-rada.gov.ua/>  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа, четвер п’ятниця : 9:00 – 16:00  вівторок: 9:00 – 20:00  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Славської селищної ради**  вул. Івасюка, 24, смт. Славське, Стрийський район, Львівська обл., 82660  вебсайт: <https://slavska-gromada.gov.ua>  ел. пошта: [slavske\_rada@ukr.net](mailto:slavske_rada@ukr.net)  тел.: (032) 514 25 66  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, середа, четвер: 9:00 - 18:00  вівторок: 9:00 - 20:00  п’ятниця: 9:00 - 17:00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Тростянецької сільської ради**  вул. Зелена, 2, с. Тростянець, Стрийський район, Львівська область, 81614  тел.:063 819 72 01, (032241) 66-155  вебсайт:<http://www.tog.lviv.ua>  ел. пошта:[cnap.otg@gmail.com](mailto:cnap.otg@gmail.com)  **Графік прийому суб’єктів звернень:**  понеділок, вівторок: 09:00-18.00  середа, четвер, п’ятниця: 09:00-16:00  без перерви на обід  **Центр надання адміністративних послуг Ходорівської міської ради**  вул. М. Грушевського, 46, м. Ходорів, Стрийський район, Львівська область, 81750  тел.(032-39) 5-30-00, 067 354 45 60  ел. пошта:[cnapkhodoriv@gmail.com](mailto:cnapkhodoriv@gmail.com)  вебсайт: <https://hodorivska-gromada.gov.ua/cnap-02-08-36-10-02-2017/>  Графік прийому суб'єктів звернень:  понеділок: 08:00 – 20:00  вівторок, середа, четвер 08:00 – 16:00  п’ятниця 08:00 – 15:00  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Добротвірської селищної ради**  вул. Івана Франка,20, смт. Добротвір, Червоноградський район, Львівська область, 80411,  тел.:(03254) 3-11-59  ел. пошта:[cnap.dobrotvir@gmail.com](mailto:cnap.dobrotvir@gmail.com)  вебсайт:[www.dobrotvirska-gromada.gov.ua](http://www.dobrotvirska-gromada.gov.ua)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, четвер: 08:30 - 17:30  п’ятниця: 08:30 – 16:30  обідня перерва: 13:00 - 13:45  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Радехівської міської ради**  пр. Відродження, 3, м. Радехів, Червоноградський район, Львівська обл., 80200  тел.(03255)4-10-74  ел. пошта:[cnap.radekhiv@gmail.com](mailto:cnap.radekhiv@gmail.com) , [cnap.radekhiv@ukr.net](mailto:cnap.radekhiv@ukr.net)  вебсайт:[www.radekhiv-miskrada.gov.ua](http://www.radekhiv-miskrada.gov.ua)  Графік прийому суб'єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа: 09:00 - 17:00  четвер: 09:00 - 20:00  п’ятниця: 09:00 - 15:00  без перерви на обід  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Сокальської міської ради**  вул. Тартаківська, 7, м. Сокаль, Червоноградський район, Львівська обл., 80001  тел.:093 247 83 78  ел. адреса:[sokal.cnap@ukr.net](mailto:sokal.cnap@ukr.net)  вебсайт:[www.miskrada.sokal.lviv.ua](http://www.miskrada.sokal.lviv.ua)  Графік прийому суб’єктів звернення:  понеділок,вівторок,середа: 08:30-17:00  четвер: 08:30-20:00  п’ятниця: 08:30-16:00  Без обідньої перерви  **відділ "Центр надання адміністративних послуг" Мостиської міської ради**  вул. Грушевського,3, м. Мостиська, Яворівський район, Львівська область, 81300  тел.098 565 61 17  ел. адреса:[tsnapmost@ukr.net](mailto:tsnapmost@ukr.net)  вебсайт: [www.mostyska-gromada.gov.ua](http://www.mostyska-gromada.gov.ua)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, четвер, п’ятниця : 9.00 – 16:00  вівторок: 9:00 – 17:00  середа: 9:00 – 20:00  без обідньої перерви  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Новояворівської міської ради**  вул. Шевченка 1, м. Новояворівськ,Яворівський район, Львівська область, 81053.  тел.:(03256) 41025  вебсайт:<https://novmiskrada.gov.ua/category/tsnap/>  ел. пошта:[cnap.nov.diia@gmail.com](mailto:cnap.nov.diia@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок: 08:00 – 20:00  вівторок, середа, четвер, п’ятниця 08:00 – 17:15  cубота: 08:00 – 16:00  без обідньої перерви  **Відділ "Центр надання адміністративних послуг" Судововишнянської міської ради**  пл. І. Франка,14 , м. Судова Вишня, Яворівський район, Львівська область, 81340  тел.: 098 7272773  ел. пошта:[tcnapsudova@ukr.net](mailto:tcnapsudova@ukr.net) halyna\_pryymak@ukr.net  вебсайт**:** <https://sudovavyshnia-gromada.gov.ua>Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, четвер, п’ятниця: 08:30 - 17:00  обідня перерва: 13:00 - 13:30  **Центр надання адміністративних послуг Шегинівської сільської ради**  вул. Дружби, 184, с. Шегині, Яворівський район, Львівська область, 81321  тел.067 793 69 48  вебсайт:<https://shegynivska-gromada.gov.ua>  ел. пошта:[sheg.cnap@gmail.com](mailto:sheg.cnap@gmail.com)  Графік прийому суб’єктів звернень:  понеділок, вівторок, середа, четвер: 9:00 – 18:00  п’ятниця 9:00 – 16:45  без обідньої перерви |
| **2. Перелік вхідних документів** | *для видачі посвідчення "Учасника ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС" категорії 1 серії А:*  1. заява (додаток 1);  2. копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3. посвідчення учасника ліквідації наслідків аварії на Чорнобильської катастрофи категорії 2 або 3 (оригінал);  4. копія довідки МСЕК про встановлення інвалідності відповідної групи, пов’язаної з роботами по ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, проходженням військової служби по ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС;  5. копія експертного висновку міжвідомчої експертної комісії / військово-лікарської комісії, що діє у системі МВС, СБУ, Міноборони щодо захворювання пов’язаного з роботами / службою по ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС.  *для видачі посвідчення "Потерпілого від Чорнобильської катастрофи" категорії 1 серії Б:*  1. заява (додаток 2);  2. копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3. посвідчення потерпілого від Чорнобильської катастрофи категорії 2 або 3, або серії "Г" , або серії "Д" (оригінал);  4. копія довідки МСЕК про встановлення інвалідності відповідної групи, пов’язаної з Чорнобильською катастрофою;  5. копія експертного висновку щодо захворювання пов’язаного з наслідками Чорнобильської катастрофи.  *Для видачі посвідчення "Учасника ліквідації ядерних аварій" категорії 1 серії Я:*  1. заява (додаток № 3);  2. копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3. копія довідки, що підтверджує участь у ліквідації ядерних аварій, ядерних випробуваннях, у військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, у складанні ядерних зарядів та проведенні на них регламентних робіт, видана відповідною військової частиною або архівною установою держави, на території якої проводились ядерні випробування, військові навчання  із застосуванням ядерної зброї, ліквідації ядерних аварій;  4. копія висновку міжвідомчої експертної ради про причинний зв’язок інвалідності чи захворювання з ядерною аварією, ядерними випробуваннями або військовими навчаннями, із застосуванням ядерної зброї, складанням ядерних зарядів та проведенням на них регламентних робіт;  5. копія довідки МСЕК.  *Для видачі посвідчення "Потерпілого від радіаційного*  *опромінення" категорії 1 серії Я*:  1. заява (додаток № 4);  2. копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3. копія висновку міжвідомчої експертної ради про причинний зв’язок інвалідності чи захворювання з відповідною аварією, порушеннями правил експлуатації обладнання з радіоактивної речовиною тощо;  4. копія довідки МСЕК.  *Для видачі посвідчення "Учасника ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС у 19\_\_ році" категорії 2 , 3 серії А:*  1. заява (додаток № 5);  2. копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3. довідка про підвищену оплату праці в зоні відчуження із зазначенням кількості днів і населеного пункту, підтверджена первинними документами (наказ чи розпорядження про відрядження до зони відчуження із зазначенням періоду роботи (служби) в зоні відчуження;  4. архівна довідка про участь у ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС у зоні відчуження із зазначенням періоду служби (виконання робіт), днів виїзду на об’єкти або в населення пункти зони відчуження.  *Для видачі посвідчення "Учасника ліквідації ядерних аварій" категорії 2, 3 серії Я:*  1) заява (додаток № 6);  2) копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорт у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3) довідка, що підтверджує участь у ліквідації ядерних  аварій, ядерних випробуваннях, у військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, у складанні  ядерних зарядів та проведенні на них регламентних робіт, видана відповідною військової частиною або архівною установою держави, на території якої проводились ядерні випробування, військові навчання  із застосуванням ядерної зброї, ліквідації ядерних аварій;  4)копія військового квитка (за необхідністю);  5) копія витягу з особової справи військовослужбовця (за необхідністю).  *Для видачі посвідчення "Потерпілого внаслідок*  *Чорнобильської катастрофи" категорії 2 серії Б:*  1) заява (додаток № 7);  2) копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3) довідка, видана Волинською, Житомирською, Київською, Рівненською або Чернігівською обласними  державними адміністраціями (додатки до Постанови № 551 (далі - додатки) № 3 або № 4).  *Для видачі посвідчення "Потерпілого від радіаційного*  *Опромінення" категорія 2 серії Я:*  1) заява (додаток № 8);  2) копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3) копія висновку міжвідомчої експертної ради про причинний зв’язок захворювання з переопроміненням внаслідок будь-якої аварії, порушеннями правил експлуатації обладнання з радіоактивної речовиною, акт за формою НІ або акт державної комісії про нещасний випадок (радіаційну аварію).  *Для видачі посвідчення "Потерпілого внаслідок Чорнобильської катастрофи" категорії 3 серії Б:*  1) заява (додаток № 9);  2) копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3) довідка встановленого зразка (додатки № 5 або № 6 до Постанови № 551).  Для видачі посвідчення "Потерпілого внаслідок  Чорнобильської катастрофи" серії Г:  1) заява (додаток № 10);  2) копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3) довідка встановленого зразка (додаток № 7 до Постанови № 551).  Для видачі посвідчення "Дитини, яка потерпіла від  Чорнобильської катастрофи" серії Д:  1) заява (додаток № 11);  2) копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3) завірена копія посвідчення матері (батька);  4) копія свідоцтва про народження дитини;  5) копія довідки про реєстрацію / місця проживання перебування дитини;  6) довідка встановленого зразка (додатки № 8-10 до Постанови № 551).  *Для видачі вкладки до посвідчення дитини з інвалідністю, пов’язаною з наслідками Чорнобильської*  *катастрофи серії Д:*  1) заява (додаток № 12);  2) копія довідки про реєстрацію / місця проживання / перебування дитини;  3) посвідчення потерпілого внаслідок Чорнобильської катастрофи серії "Д";  4) копія експертного висновку про причинний зв’язок інвалідності з наслідками Чорнобильської катастрофи.  *Для видачі посвідчення "Дружини (чоловіка) померлого (померлої) громадянина (громадянки) з числа учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС (потерпілих від Чорнобильської катастрофи), віднесених до категорії 1, 2, або з числа учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС категорії 3, смерть якого (якої) пов’язана з Чорнобильською катастрофою, або участю у ліквідації інших ядерних аварій, у ядерних випробуваннях, військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, у складані ядерних зарядів та проведенні на них регламентних робіт, а також опікуну дітей померлою (померлої) громадянина (громадянки), смерть якого (якої) пов’язана з Чорнобильською катастрофою":*  1) заява (додаток № 13);  2) копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України;  3) посвідчення відповідної категорії померлого громадянина (оригінал);  4) копія свідоцтва про одруження;  5) копія свідоцтва про смерть громадянина постраждалого внаслідок Чорнобильської катастрофи або свідоцтво про смерть громадянина, який брав участь у ліквідації інших ядерних аварій, у ядерних випробуваннях, військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, у складані ядерних зарядів та проведенні на них регламентних робіт;  6) документи про підтвердження статусу постраждалого внаслідок Чорнобильської катастрофи, або статусу участі у ліквідації інших ядерних аварій, у ядерних випробуваннях, військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, у складані ядерних зарядів т а проведенні на них регламентних робіт або відповідного посвідчення (за наявності);  7) копія експертного висновку щодо причинного зв’язку смерті з наслідками Чорнобильської катастрофи, або участю у ліквідації інших ядерних аварій, ядерних випробуваннях, військовим навчанням, складанням ядерних зарядів та проведенням на них регламентних робіт  *Окремі умови:*  у певних випадках за мотивованим рішенням комісії можуть подаватись додатково інші документи.  всі копії документів мають бути завірені в установленому законодавством порядку. |
| **3. Платність або безплатність** | безоплатно |
| **4. Результат послуги** | видача відповідного посвідчення або витяг із протоколу щодо повернення на доопрацювання пакету документів або витяг із протоколу щодо відмови у видачі відповідного посвідчення  *Окрема умова:*  у разі встановлення комісією з визначення статусу осіб які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян факту необґрунтованої видачі посвідчення відповідної категорії таке посвідчення на підставі рішення цієї комісії підлягає вилученню уповноваженими органами |
| **5. Строк надання (днів)** | У місячний термін з дня надходження необхідних документів до комісії з визначення статусу осіб які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян |
| **6.Спосіб отримання відповіді/ результати послуги** | Особисто |
| **7.Законодавчі акти** | 1. Закон України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської  катастрофи";  2. Постанова Кабінету Міністрів України від 02.12.1992 № 674 "Про порядок віднесення деяких категорій громадян до відповідних категорій осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи" (зі змінами);  3. Постанова Кабінету Міністрів України від 15.11.1996 № 1391 "Про затвердження переліків видів робіт і місць за межами зони відчуження, де за урядовими завданнями у 1986-1987 роках виконувались роботи в особливо шкідливих умовах (за радіаційним фактором), пов’язаних з ліквідацією наслідків Чорнобильської катастрофи" (зі змінами);  4. Постанова Кабінету Міністрів України від 11.07.2018 № 551 "Деякі питання видачі посвідчень особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та іншим категоріям громадян" (по тексту – Постанова № 551) (зі змінами). |

**Т.в.о. директора департаментусоціального**

**захисту населення облдержадміністрації Роман АНДРЕС**

| Додаток 1  до інформаційної картки № 00230 |
| --- |
| **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, мені видати посвідчення «Учасника ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС» категорії 1 серія А у зв’язку з встановленням \_\_ групи інвалідності відповідно до довідки МСЕК.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року № 2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 2  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, мені видати посвідчення «Потерпілого від Чорнобильської катастрофи» категорії 1 серії Б у зв’язку з встановленням \_\_ групи інвалідності відповідно до довідки МСЕК.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 3  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, мені видати посвідчення «Учасника ліквідації ядерних аварій» категорії 1 серії Я у зв’язку з встановленням \_\_ групи інвалідності відповідно до довідки МСЕК.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 4  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, мені посвідчення «Потерпілого від радіаційного опромінення» категорії 1 серії Я у зв’язку з встановленням \_\_ групи інвалідності відповідно до довідки МСЕК.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 5  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, мені видати посвідчення «Учасника ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС» категорії 2, 3 серії А.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України. Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 6  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, мені видати посвідчення «Учасника ліквідації ядерних аварій» категорії 2, 3 серії Я.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 7  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, мені видати посвідчення «Потерпілого внаслідок Чорнобильської катастрофи» категорії 2 серії Б.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 8  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, мені видати посвідчення «Потерпілого від радіаційного опромінення» категорія 2 серії Я.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 9  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, мені видати посвідчення «Потерпілого внаслідок Чорнобильської катастрофи» категорії 3 серії Б.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 10  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, мені видатипосвідчення «Потерпілого внаслідок Чорнобильської катастрофи» серії Г.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 11  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, видати моїй дитині посвідчення «Дитини, яка потерпіла від Чорнобильської катастрофи"» серії Д.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 12  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, видати моїй дитині вкладку до посвідчення дитини з інвалідністю, пов’язаною з наслідками Чорнобильської катастрофи серії Д.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Додаток 13  до інформаційної картки № 00230  **Комісії з визначення статусу осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та інших категорій громадян при Львівській обласній державній адміністрації** |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактичне місце проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (засоби зв’язку) |

**Заява**

Прошу, видати мені посвідчення "Дружини (чоловіка) померлого (померлої) громадянина (громадянки) з числа учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС (потерпілих від Чорнобильської катастрофи), віднесених до категорії 1, 2, або з числа учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС категорії 3, смерть якого (якої) пов’язана з Чорнобильською катастрофою, або участю у ліквідації інших ядерних аварій, у ядерних випробуваннях, військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, у складані ядерних зарядів та проведенні на них регламентних робіт, а також опікуну дітей померлою (померлої) громадянина (громадянки), смерть якого (якої) пов’язана з Чорнобильською катастрофою":

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року №2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (ПІБ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_