

Зразок

Заява від одного з батьків або іншого законного представника дитини, або, якщо дитина переміщується без супроводу батьків або осіб, які їх замінюють, одного з її родичів (баба, дід, прабаба, прадід, тітка, дядько, повнолітні брат або сестра), вітчима, мачухи, представника органу опіки та піклування, або особи з числа дітей, дитини віком від 14 років (лише у випадку психологічного насильства).

Начальнику служби у справах дітей
Лесі Ярославівні ДЗУНДЗІ

Гр. _____
(П.І.П. заявника)

(місце проживання (реєстрації))

Паспортні дані:

серія _____ № _____ від _____

(ким виданий)

конт.тел.: _____

З А Я В А

Прошу надати

(П.І.П. дитини (дітей), дата народження)

статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, у зв'язку з тим, що вона (вони):

- отримала поранення, контузію, каліцтво;
- зазнала, фізичного, сексуального насильства;
- була викрадена, депортована або примусово переміщена;
- залучалася до участі у військових формуваннях;
- незаконно утримувалася, у тому числі в полоні;
- зазнала психологічного насильства;
- її батьки або один з них, інший законний представник зникли безвісти за особливих обставин або померли (загинули) через отримані внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів поранення, контузії або каліцтва на території України чи за кордоном;
- була позбавлена батьківського піклування внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

(необхідне підкреслити*)

Достовірність поданих документів підтверджую. Даю згоду на обробку персональних даних.

*Наслідками воєнних дій та збройних конфліктів для дитини можуть бути одна, кілька або всі зазначені обставини. Під час надання дитині (дітям) статусу заявником визначається обставина, яка мала найбільший негативний вплив на стан здоров'я та розвиток дитини (дітей).

« _____ » « _____ » « _____ » року

_____ (_____)
(підпис) (прізвище, ініціали)