

(кутовий штамп військової частини  
(інші реквізити з інформацією про орган,  
підрозділ, установу, заклад)  
із зазначенням номера довідки та дати її  
видачі)

Примірник № \_\_\_\_\_

## ДОВІДКА

для членів сімей осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в АТО (ООС), померли внаслідок поранення, контузії або каліцтва, одержаних під час безпосередньої участі в АТО (ООС).

Видана \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові члена сім'ї особи, яка загинула (пропала безвісти)

\_\_\_\_\_ (померла, або його законного представника) про те, що його (її)

\_\_\_\_\_ (ступінь споріднення, військове або спеціальне звання)

\_\_\_\_\_ (для цивільних осіб – посада),

\_\_\_\_\_ прізвище, ім'я, по батькові особи, яка загинула (пропала безвісти), померла) захищав(ла) незалежність, суверенітет і територіальну цілісність України та \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (загинув(ла), помер(ла) внаслідок поранення, контузії або каліцтва, пропав(ла) безвісти)

\_\_\_\_\_ під час \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (безпосередньої участі в антитерористичній операції,

забезпеченні проведення антитерористичної операції)

в \_\_\_\_\_ (район проведення антитерористичної операції)

Підстава: наказ \_\_\_\_\_ (орган або посадова особа, яка його видала, дата та номер наказу)

про виключення зі списків особового складу військової частини (підрозділу, установи, органу управління) у зв'язку із \_\_\_\_\_ (загибеллю, смертю, визнанням особи безвісно відсутньою або померлою, серія, номер

\_\_\_\_\_ та дата видачі свідоцтва про смерть, орган що його видав, дата та номер рішення суду,

\_\_\_\_\_ яке набрало законної сили, яким особу визнано безвісно відсутньою або померлою,

\_\_\_\_\_ найменування суду, який його видав)

Відомості про інших членів сім'ї загиблої (померлої, безвісно відсутньої) особи: \_\_\_\_\_

(ступінь споріднення, прізвище, ім'я, по батькові, рік народження)

Довідка є документом для розгляду та визначення підстав щодо оформлення посвідчення з написом "Посвідчення члена сім'ї загиблого" органами праці та соціального захисту населення.

---

(посада особи, яка підписує довідку)

---

(військове або спеціальне звання)

---

(підпис)

---

(прізвище та ініціали)