Додаток 3
до Положення про регіональну комісію
з реабілітації у Хмельницькій області
(пункт 3 розділу VI)

ЖУРНАЛ
реєстрації заяв про визнання реабілітованим
(потерпілим від репресій)

Дата надходження	Індекс документа	П. І. Б. заявника - фізичної особи або повне найменування заявника - юридичної особи	П. І. Б. особи, в інтересах якої подано заяву*	Стислий зміст заяви	Передання до робочого органу комісії для здійснення підготовки та опрацювання до попереднього розгляду регіональною комісією**	Дата, результат попереднього розгляду***	Дата направлення обґрунтованих пропозицій до Національної комісії з реабілітації	Дата повернення матеріалів з Національної комісії з реабілітації	Примітки
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

_____
*Зазначається лише у разі, якщо заявник подає заяву в інтересах іншої особи.
**Зазначаються назва робочого органу, дата прийняття рішення про передання для здійснення підготовки та опрацювання, встановлений строк підготовки та опрацювання.
*** Зазначається дата попереднього розгляду та стисла суть обґрунтованих пропозицій регіональної комісії.