

Додаток 1  
до Положення про регіональну  
комісію з реабілітації у  
Хмельницькій області  
(пункт 3 розділу IV)

Комісії з добору кандидатур членів  
регіональної комісії з реабілітації у  
Хмельницькій області від наукових  
установ, громадських об'єднань

(повне найменування, місцезнаходження, поштовий індекс,  
ідентифікаційний код в ЄДРПОУ, номер засобу зв'язку,  
офіційна електронна адреса або адреса електронної пошти  
наукової установи, громадського об'єднання)

### ЗАЯВА

Просимо допустити до участі у жеребкуванні з добору кандидатур членів  
регіональної комісії з реабілітації у Хмельницькій області від наукових установ,  
громадських об'єднань представника

---

(повне найменування наукової установи або громадського об'єднання, прізвище, ім'я, по батькові

---

(за наявності) кандидата у родовому відмінку)

#### Додатки:

1. Копія статуту (положення) або іншого установчого документа наукової установи (громадського об'єднання) на \_\_\_ арк.;
2. Копія рішення, підписаного уповноваженою особою наукової установи (громадського об'єднання), із зазначенням кандидатури до складу регіональної комісії з реабілітації на \_\_\_ арк.;
3. Лист з інформацією про дослідження у сфері історії України ХХ століття та/або діяльність у сфері надання допомоги громадянам з питань, пов'язаних з реабілітацією жертв репресій тоталітарних режимів, на \_\_\_ арк.;
4. Заява представника наукової установи (громадського об'єднання) про згоду на участь у роботі регіональної комісії з реабілітації із зазначенням прізвища, імені, по батькові (за наявності), згоди на обробку персональних даних на \_\_\_ арк.

---

(посада)

---

(підпис)

---

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року