

Додаток 2
до Положення про регіональну
комісію з реабілітації у
Хмельницькій області
(пункт 2 розділу VI)

**Регіональній комісії з реабілітації у
Хмельницькій області**

Заявник _____
(для фізичної особи – прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), рік народження;
для державного органу або іншої юридичної особи –
повне найменування юридичної особи, код за ЄДРПОУ)

Адреса _____
(для фізичної особи – задеклароване/зареєстроване місце проживання
(перебування);
для державного органу або іншої юридичної особи – місцезнаходження)

Засоби зв'язку _____
(номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності))

Репресована особа _____
(особа, яка потерпіла від репресій)* _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), рік народження)

_____ (задеклароване/зареєстроване місце проживання (перебування), поштовий індекс, якщо такі відомі заявнику)

_____ (номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності), якщо такі відомі заявнику)

_____ (за потреби інформація про родинні зв'язки або про те, що заявник - фізична особа є спадкоємцем репресованої особи)

**ЗАЯВА
про визнання реабілітованим (потерпілим від репресій)**

Прошу визнати реабілітованим(ою) (потерпілим(ою) від репресій)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))
Відомі мені обставини вчинення репресій такі:

_____ (обставини вчинення репресій, посилання на документи, інші докази, якими підтверджується факт вчинення репресій)

Цією заявою надаю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" з метою, передбаченою Законом України "Про реабілітацію жертв репресій комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років".

До заяви додаються** (зазначається перелік додатків у разі їх надання)

_____ (посада (за потреби), власне ім'я ПРІЗВИЩЕ) _____ (підпис)
_____ 20__ р.

* Зазначається лише у разі, якщо заявник подає заяву в інтересах іншої особи. У разі якщо особа, в інтересах якої подано заяву, померла, про це зазначається у заяві.

** Якщо заяву подає представник заявника, до заяви додається оригінал (засвідчена копія) довіреності або іншого документа на представництво інтересів заявника.