

Додаток 8  
до Положення про регіональну  
комісію з реабілітації у  
Хмельницькій області  
(пункт 4 розділу VII)

**Регіональній комісії з реабілітації  
у Хмельницькій області**

Заявник

\_\_\_\_\_

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

Адреса

\_\_\_\_\_

(для фізичної особи – задеклароване/зареєстроване місце проживання  
(перебування); для органу державної влади або іншої юридичної особи –  
місцезнаходження)

Засоби зв'язку

\_\_\_\_\_

(номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності))

Особа, яка претендує  
на отримання довідки\*

\_\_\_\_\_

(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)

**Заява**

Прошу надати довідку відповідно до пункту 6 частини другої статті 7<sup>2</sup> Закону України  
“Про реабілітацію жертв репресій комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років”

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Для видачі довідки є наступні підстави:

\_\_\_\_\_

(докази, якими підтверджується факт здійснення репресій, зазначених у пункті 6 частини другої статті 7<sup>2</sup>  
Закону України “Про реабілітацію жертв репресій комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років”,  
факт реабілітації особи та те, що ця особа є борцем за незалежність України у XX столітті)

Цією заявою надаю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до  
Закону України “Про захист персональних даних” з метою, передбаченою пунктом 6 частини  
другої статті 7<sup>2</sup> Закону України “Про реабілітацію жертв репресій комуністичного  
тоталітарного режиму 1917-1991 років”.

До заяви додаються\*\* (зазначається перелік додатків)

\_\_\_\_\_

(посада (за потреби), власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\* Ззначається у разі подання заявником заяви в інтересах іншої особи.

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