Зразок

**Біографічна довідка на загиблого Захисника(Захисницю) України**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ПРІЗВИЩЕ, ІМЯ, ПО БАТЬКОВІ** | |
| **Громадянство** |  |
| **Число, місяць, рік**  **народження** |  |
| **Число, місяць, рік смерті** |  |
| **Місце народження** |  |
| **Місце проживання станом на 24.02.2022** |  |
| **Освіта***(де і коли навчався)* |  |
| **Сімейний стан, наявність дітей** |  |
| **Трудова діяльність**  *( за наявності)* |  |
| **Проходження служби у військових формуваннях, участь у бойових діях, обставини загибелі** |  |
| **Нагороди, почесні звання**  *(за наявності)* |  |
| **Додатковаінформація** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис заявника, ПІБ) |