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) |