

Анкета
учасника антитерористичної операції
(який отримав/отримає відповідний статус)
для визначення потреби в отриманні пільг, компенсацій передбачених Законом України
“Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”

№ з/п	Питання	Зміст відомостей	
1	Прізвище, ім'я, по батькові		
2	Дата народження		
3	Місце проживання: (поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, квартири)		
4	Контактний телефон		
5	Електронна адреса		
		Відмітка	
		Так	Ні
6	Ви звільнені в запас?		
7	Чи отримали Ви статус учасника бойових дій?		
8	Чи отримали Ви статус інваліда війни?		
9	Чи отримали Ви статус учасника війни?		
10	Чи знаєте Ви про пільги, які надаються Вам відповідно до законодавства?		
11	Чи є у Вас потреба у використанні таких пільг як: безоплатне одержання ліків; безоплатне першочергове зубопротезування; послуги з психологічної реабілітації; безкоштовне санаторно-курортне лікування; безкоштовне протезування; забезпечення іншими засобами реабілітації; знижка з оплати житлово-комунальних послуг; першочергове забезпечення жилою площею (у разі потреби поліпшення житлових умов); отримання земельної ділянки.		
12	Чи є у Вас потреба у працевлаштуванні?		
13	Чи є у Вас потреба в отриманні нової спеціальності, перепідготовці, підвищенні кваліфікації?		
14	Під час надання яких пільг у Вас виникали труднощі?		
	Підпис особи про згоду на обробку персональних даних		
	Дата заповнення картки		