

ПОСВІДЧЕННЯ
особи з інвалідністю внаслідок війни

Лицьовий бік обкладинки

У КРАЇНА ПОСВІДЧЕННЯ ОСОБИ З ІНВАЛІДНІСТЮ ВНАСЛІДОК ВІЙНИ
--

Внутрішній лівий бік обкладинки

(код видано) ПОСВІДЧЕННЯ серія А № 000000 фото 3 x 4 см	Прізвище _____ Ім'я _____ По батькові _____ МП Особистий підпис _____
---	---

Внутрішній правий бік обкладинки

Пункт _____ частини _____ статті _____ Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" Пред'явник цього посвідчення є особою з інвалідністю _____ групи і має право на пільги, встановлені законодавством України для ветеранів війни — осіб з інвалідністю внаслідок війни ПОСВІДЧЕННЯ БЕЗТЕРМІНОВЕ І ДІЙСНЕ НА ВСІЙ ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ Дата видачі _____ 20 ____ р. МП
--

(підпись керівника установи, військового комісара)

БЛАНК-ВКЛАДКА
до посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни

Пред'явник цього посвідчення є особою з інвалідністю _____ групи і має право на пільги, встановлені законодавством України для ветеранів війни — осіб з інвалідністю внаслідок війни ПОСВІДЧЕННЯ ДІЙСНЕ ДО _____ 20 ____ р. НА ВСІЙ ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ Дата видачі _____ 20 ____ р. МП

(підпись керівника установи, військового комісара)