

Приложение 1 к Положению
Костомукшского городского округа
по оказанию помощи гражданам Украины,
получившим временное убежище
на территории Российской Федерации,
находящимся на территории Республики Карелия
и прибывающим на территорию
Костомукшского городского округа

Заявление

Я, _____

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

(паспортные данные)

прошу поставить меня (и членов моей семьи (родственников) на учет в
пункте временного размещения по адресу: г. Петрозаводск, ул.Щорса, д.7.

Состав семьи (родственников):

1. _____

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

2. _____

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

3. _____

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

4. _____

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Место выбытия

Цель приезда

Рабочая специальность, образование

(дата)

(подпись)

Согласовано:

Отделение Управления Федеральной

миграционной службы по

Республике Карелия в г. Костомукша _____

Государственное казенное учреждение

Республики Карелия

«Центр занятости населения г. Костомукша» _____

Государственное бюджетное учреждение

здравоохранения Республики Карелия

«Костомукшская городская больница» _____

Отдел по делам гражданской обороны,

чрезвычайным ситуациям

и мобилизационной работе

администрации КГО _____