

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 \_\_\_\_\_