“Додаток 1  
до постанови Кабінету Міністрів України  
від 28 травня 1993 р. № 379   
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 22 грудня 2023 р. № 1366)

Внутрішній лівий бік обкладинки

ПОСВІДЧЕННЯ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(батька, матері, дружини, чоловіка або повнолітньої дитини — особи  
з інвалідністю з дитинства)

військовослужбовця, який загинув (помер) чи пропав   
безвісти під час проходження військової служби

Серія АА № \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Місце для фотокартки | Прізвище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Власне ім’я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  По батькові (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Особистий підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| МП | Дата видачі \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. |

Внутрішній правий бік обкладинки

Пред’явник цього посвідчення має право на пільги, гарантії та компенсації, встановлені Законом України “Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей” для членів сімей військовослужбовців, які загинули (померли) чи пропали безвісти під час проходження військової служби.

ПОСВІДЧЕННЯ БЕЗСТРОКОВЕ І ДІЙСНЕ   
НА ВСІЙ ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ

(найменування органу, що видав посвідчення)

МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис керівника органу)