

КОРОТКА ФОРМА ЗВЕРНЕННЯ*Для ветеранів і членів їхніх сімей*

Надішліть до gozof2025@gmail.com. Можна заповнити цю форму або надіслати інформацію звичайним текстом листа.

1. Ім'я та прізвище: _____
2. Звертаюся як: ☐ ветеран ☐ член сім'ї ветерана
3. Телефон та/або e-mail: _____
4. Область, громада, населений пункт: Полтавська обл., Хорольська громада
Населений пункт: _____
5. У чому полягає питання (коротко, 3–5 речень):

6. Яка допомога потрібна (можна обрати декілька варіантів):
☐ правнича консультація ☐ аналіз документів ☐ заява / скарга
☐ соціальна підтримка ☐ працевлаштування ☐ психосоціальна підтримка
☐ оцінка можливості представництва ☐ інше: _____
7. Чи зверталися вже по допомогу з цього питання? ☐ ні ☐ так

Не додавайте копій паспортів, РНОКПП, посвідчень, медичних чи військових документів. Не зазначайте персональних даних третіх осіб.

Наведені дані використовуються ГО для зв'язку та розгляду звернення. ГО окремо повідомить про можливість надання допомоги, її вид та обсяг.