

ОБЩИЙ КОД СЕМЬИ				ВСЦ		Почта	
ИД ЗАЯВИТЕЛЯ				ДАТА ОБРАЩЕНИЯ			
АНКЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ (заполняется лично)							
СТЕПЕНЬ РОДСТВА С УЧАСТНИКОМ СВО кем вы приходитесь участнику		УКАЗАТЬ СТЕПЕНЬ РОДСТВА для "член семьи" и "другое"				НАЛИЧИЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО РОДСТВО	
☐ Участник СВО ☐ Член семьи участника СВО ☐ Другое		☐ Супруг/-а ☐ Отец/Мать ☐ Другое (что именно?) ☐ Супруг/-а гражданский брак ☐ Сын/Дочь ☐ Супруг/-а бывший ☐ Родной брат/сестра				☐ Да ☐ Нет	
ФИО ЗАЯВИТЕЛЯ				ДАТА РОЖДЕНИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ			
ПОЛ ЗАЯВИТЕЛЯ		СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗАЯВИТЕЛЯ		ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ ЗАЯВИТЕЛЯ			
☐ Мужской ☐ Женский		☐ Холост/Не замужем ☐ В браке ☐ Вдова/-ец ☐ В гражданском браке ☐ Разведен/а		☐ Нет ☐ I ☐ II ☐ III ☐ Ребенок-инвалид (до 18 лет)			
СНИЛС		ИНН		ПОЛИС ОМС			
ПРОПИСКА		АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВИТЕЛЯ					
☐ Постоянная ☐ Временная							
☐ Адрес прописки и адрес фактического проживания совпадает		АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ					
ТЕЛЕФОН				E-MAIL			
НАЛИЧИЕ МЕСТА РАБОТЫ		НАИМЕНОВАНИЕ МЕСТА РАБОТЫ					
☐ Да ☐ Нет							
ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ							
СТАТУС УЧАСТНИКА СВО				ОТКУДА УБЫЛ УЧАСТНИК СВО			
☐ Мобилизованный ☐ Военнослужащий по контракту ☐ Доброволец ☐ Кадровый военный ☐ Росгвардия ☐ Силловые структуры ☐ НМ ЛНР/ДНР ☐ ЧВК ☐ Гражданский специалист ☐ Волонтер ☐ Неизвестно				☐ Москва ☐ Московская область ☐ Неизвестно ☐ Другое			
				КАТЕГОРИЯ УЧАСТНИКА СВО			
				☐ Действующий ☐ Демобилизованный			
				НАИМЕНОВАНИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ТОЛЬКО ДЛЯ ДОБРОВОЛЬЦЕВ И ЧВК)			
				☐ Вагнер ☐ Барс ☐ Редут ☐ Ахмат ☐ Другое			
ИНФОРМАЦИЯ ОБ УДОСТОВЕРЕНИЯХ							
УДОСТОВЕРЕНИЕ ВБД / УДОСТОВЕРЕНИЕ ЧСП				СЕРИЯ, НОМЕР, ДАТА ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТА			
☐ ВБД ☐ ЧСП ☐ Нет							

ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ СВО (заполняют только члены семьи)		
ФИО		ДАТА РОЖДЕНИЯ
ПРОПИСКА	АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ	
☐ Постоянная ☐ Временная		
☐ Адрес прописки и адрес фактического проживания совпадает	АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ	
НАЛИЧИЕ МЕСТА РАБОТЫ	НАИМЕНОВАНИЕ МЕСТА РАБОТЫ	
☐ Да ☐ Нет		
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ДЕТИ		
(родные дети участника, проживающие с ним или в другой семье / неродные дети, проживающие в семье участника)		
ФИО	ДАТА РОЖДЕНИЯ	☐ Проживает со мной
☐ Ребенок-инвалид		Адрес фактического проживания
☐ От текущего брака ☐ От предыдущего брака супруги ☐ Опека ☐ Вне брака ☐ От предыдущего брака участника ☐ Другое (что именно?)		
ФИО	ДАТА РОЖДЕНИЯ	☐ Проживает со мной
☐ Ребенок-инвалид		Адрес фактического проживания
☐ От текущего брака ☐ От предыдущего брака супруги ☐ Опека ☐ Вне брака ☐ От предыдущего брака участника ☐ Другое (что именно?)		