

В  
(наименование регионального (местного) отделения)  
отделение Всероссийской общественной организации ветеранов "БОЕВОЕ БРАТСТВО"

от \_\_\_\_\_  
(фамилия имя, отчество)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня во Всероссийскую общественную организацию ветеранов "БОЕВОЕ БРАТСТВО". Цели и задачи Организации разделяю и поддерживаю, Устав и Программу Организации признаю и обязуюсь их выполнять.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы)

Решение Совета (Правления) \_\_\_\_\_  
(наименование отделения)  
Отделения Всероссийской организации "БОЕВОЕ БРАТСТВО":

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ во Всероссийскую  
(Принятое решение) (фамилия, инициалы)

общественную организацию ветеранов "БОЕВОЕ БРАТСТВО".

Протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

Руководитель (секретарь) отделения \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

\* \* \*

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 201\_ г. \_\_\_\_\_ убыл в \_\_\_\_\_  
(дата убытия) (фамилия, инициалы) (наименование субъекта Российской Федерации)

\_\_\_\_\_ (должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

Субъект РФ \_\_\_\_\_

Местное отделение \_\_\_\_\_

--	--

Место для  
фото 3 x 4

### АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

вступающего во Всероссийскую общественную организацию  
ветеранов "БОЕВОЕ БРАТСТВО"

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_

- Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_
- Дата и место рождения \_\_\_\_\_
- Почтовый индекс и домашний адрес \_\_\_\_\_
- Номера телефонов: \_\_\_\_\_  
(домашний, служебный, мобильный)
- Гражданство \_\_\_\_\_
- Состав семьи \_\_\_\_\_
- Образование \_\_\_\_\_  
(высшее (среднее специальное, среднее), какое учебное заведение и в каком году закончил)
- Место работы (службы) \_\_\_\_\_
- Социальная категория \_\_\_\_\_  
(рабочий, (гос)служащий, предприниматель, пенсионер, студент, учащийся и др.)
- Категория ветерана \_\_\_\_\_  
(ветеран боевых действий, военной службы, труда)
- Отношение к военной службе и воинское звание \_\_\_\_\_
- Участие в боевых действиях \_\_\_\_\_  
(где, в какой период, должность)
- Ранения, контузии, инвалидность \_\_\_\_\_
- Государственные награды \_\_\_\_\_
- Участие в других общественных объединениях (и политических партиях) \_\_\_\_\_
- Почетное звание, ученая степень и ученое звание \_\_\_\_\_
- Дополнительные сведения \_\_\_\_\_  
(малоимущие (многодетные) семьи, член семьи погибшего  
(военнослужащего, участника боевых действий) и др.)
- Кто рекомендовал \_\_\_\_\_

Подпись заполнившего анкету \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Я, \_\_\_\_\_  
выражаю своё согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также предоставленным мной дополнительно, Всероссийской общественной организацией ветеранов «БОЕВОЕ БРАТСТВО», его региональными и местными отделениями, иными уполномоченными лицами на срок 50 лет с даты подписания.