

# Додаток

## Зразки

|                                                                                                                                                                                          |                   |                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПОСВІДЧЕННЯ</b>                                                                                                                                                                       |                   | Затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2001 р. № 1105                                 |
| дружини (чоловіка), опікуна дітей померлого громадянина із числа (ліквідаторів, потерпілих) категорії _____, смерть якого пов'язана з Чорнобильською катастрофою (непотрібне закреслити) |                   | Пред'явник посвідчення має право на пільги і компенсації, передбачені статтями _____                           |
| ФОТО<br>3 x 4 см                                                                                                                                                                         | № 025685 *        |                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                          | Прізвище _____    | Закону України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи". |
|                                                                                                                                                                                          | Ім'я _____        | Термін дії для опікуна до _____                                                                                |
|                                                                                                                                                                                          | По батькові _____ | Посвідчення діє на всій території України                                                                      |
|                                                                                                                                                                                          | Підпис _____      | (орган, який видав посвідчення)                                                                                |
| Дата видачі „__“ _____ 20__ р.<br>М. П. _____                                                                                                                                            |                   | М. П. _____ (підпис керівника)                                                                                 |

Бордового  
кольору

|                                                                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПОСВІДЧЕННЯ</b>                                                   |                      | Затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 25 серпня 1992 р. № 501                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| учасника ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС у 19__ р. |                      | Пред'явник посвідчення має право на пільги і компенсації, встановлені Законом України „Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи“ (у редакції від 19 грудня 1991 р., із змінами і доповненнями від 1 липня 1992 р.) для учасників ліквідації наслідків аварії Чорнобильської АЕС з числа осіб, які працювали у зоні відчуження протягом 1986 року з 1 липня по 31 грудня від 1 до 5, у 1987 році від 1 до 14, у 1988–1990 роках — не менше 30 календарних днів. |
| (Категорія 3)                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ФОТО<br>3 x 4 см                                                     | Серія А № 145867 *   | Посвідчення безстрокове і діє на всій території України                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                      | Прізвище _____       | (установа, яка видає посвідчення)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                      | Ім'я _____           | М. П. _____ (підпис керівника установи)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                      | По батькові _____    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                      | Власний підпис _____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Дата видачі „__“ _____ 19__ р.<br>М. П. _____                        |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Зеленого  
кольору  
серії А

|                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПОСВІДЧЕННЯ</b>                                                    |                    | Затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 20 січня 1997 р. № 51                                                                                                           |
| учасника ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС у 198__ р. |                    | Пред'явник посвідчення має право на пільги і компенсації, встановлені Законом України „Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи“. |
| (Категорія 2)                                                         |                    |                                                                                                                                                                                       |
| ФОТО<br>3 x 4 см                                                      | Серія А № 509145 * | Посвідчення безстрокове і діє на всій території України                                                                                                                               |
|                                                                       | Прізвище _____     | (установа, яка видає посвідчення)                                                                                                                                                     |
|                                                                       | Ім'я _____         | (підпис керівника)                                                                                                                                                                    |
|                                                                       | По батькові _____  |                                                                                                                                                                                       |
|                                                                       | Підпис _____       |                                                                                                                                                                                       |
| Дата видачі „__“ _____ 20__ р.<br>М. П. _____                         |                    | М. П. _____                                                                                                                                                                           |

Синього  
кольору  
серії Д

|                                               |                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПОСВІДЧЕННЯ</b>                            |                    | Затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 20 січня 1997 р. № 51                                                                                                           |
| потерпілого від Чорнобильської катастрофи     |                    | Пред'явник посвідчення має право на пільги і компенсації, встановлені Законом України „Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи“. |
| (категорія 3)                                 |                    |                                                                                                                                                                                       |
| ФОТО<br>3 x 4 см                              | Серія Б № 424629 С | Посвідчення безстрокове і діє на всій території України                                                                                                                               |
|                                               | Прізвище _____     | (орган, який видає посвідчення)                                                                                                                                                       |
|                                               | Ім'я _____         | (підпис керівника)                                                                                                                                                                    |
|                                               | По батькові _____  |                                                                                                                                                                                       |
|                                               | Підпис _____       |                                                                                                                                                                                       |
| Дата видачі «__» _____ 20__ р.<br>М. П. _____ |                    | М. П. _____                                                                                                                                                                           |

Зеленого  
кольору  
серії Б



Зразки

Сірого  
кольору  
серії Б

Синього  
кольору  
серії А

Жовтого  
кольору  
серії Д

**ПОСВІДЧЕННЯ**  
особи, яка потерпіла внаслідок  
Чорнобильської катастрофи

(категорія 2)

Серія Б № 300827 С

Прізвище \_\_\_\_\_  
Ім'я \_\_\_\_\_  
По батькові \_\_\_\_\_  
Підпис \_\_\_\_\_  
Дата видачі « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.  
М.П. \_\_\_\_\_

ФОТО  
3 x 4 см

Затверджено постановою Кабінету  
Міністрів України від 20 січня 1997 р. № 51

Пред'явник посвідчення має право на пільги і компенсації, встановлені  
Законом України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали  
внаслідок Чорнобильської катастрофи".

Посвідчення безстрокове  
і діє на всій території України

\_\_\_\_\_ (орган, який видав посвідчення)

М.П. \_\_\_\_\_ (підпис керівника)

**ПОСВІДЧЕННЯ**  
особи, яка постраждала внаслідок  
Чорнобильської катастрофи

(категорія 1)

Серія А № 104980 С

Прізвище \_\_\_\_\_  
Ім'я \_\_\_\_\_  
По батькові \_\_\_\_\_  
Підпис \_\_\_\_\_  
Дата видачі « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.  
М.П. \_\_\_\_\_

ФОТО  
3 x 4 см

Затверджено постановою Кабінету  
Міністрів України від 20 січня 1997 р. № 51

Пред'явник посвідчення має право на пільги і компенсації, встановлені  
Законом України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали  
внаслідок Чорнобильської катастрофи".

Посвідчення безстрокове  
і діє на всій території України

\_\_\_\_\_ (орган, який видав посвідчення)

М.П. \_\_\_\_\_ (підпис керівника)

**ВКЛАДКА № 007162**  
до посвідчення дитини,  
яка визнана інвалідом, інвалідність якої  
пов'язана з Чорнобильською катастрофою

Серія Д № \_\_\_\_\_

Прізвище \_\_\_\_\_  
Ім'я \_\_\_\_\_ По батькові \_\_\_\_\_  
Дійсна до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 199 \_\_\_\_ р.

ВКЛАДКА БЕЗ ПОСВІДЧЕННЯ НЕДІЙСНА

М.П. \_\_\_\_\_ (орган виконавчої влади, який видав посвідчення)  
(підпис керівника органу виконавчої влади) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 199 \_\_\_\_ р.  
Держзнак. ПК «Україна». Зам. 7-3190. 1997

**ВКЛАДКА № 649543 С**  
до посвідчення громадянина(ки), який(яка), постраждав(ла)  
внаслідок Чорнобильської катастрофи

Категорія 1 серія А № \_\_\_\_\_

Учасник ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС або потерпілий  
від Чорнобильської катастрофи

Прізвище \_\_\_\_\_  
Ім'я \_\_\_\_\_ По батькові \_\_\_\_\_  
Дійсна до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ р.

ВКЛАДКА БЕЗ ПОСВІДЧЕННЯ НЕДІЙСНА

М.П. \_\_\_\_\_ (орган виконавчої влади, який видав посвідчення)  
(підпис керівника органу виконавчої влади) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ р.

**ПОСВІДЧЕННЯ**  
дитини, яка потерпіла від Чорнобильської катастрофи

Серія Д № 409879 \* Н

Прізвище \_\_\_\_\_  
Ім'я \_\_\_\_\_  
По батькові \_\_\_\_\_  
Підпис батька (матері) \_\_\_\_\_  
М.П. \_\_\_\_\_  
Дата видачі: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ р.  
Серія і номер свідоцтва про народження \_\_\_\_\_  
(ким і коли видане)

Фото  
3x4 см

Затверджено постановою Кабінету Міністрів України  
від 20 січня 1997 р. № 51

Пред'явник посвідчення має право на пільги і компенсації,  
встановлені Законом України «Про статус і соціальний захист  
громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи»

ПОСВІДЧЕННЯ ДІЄ ДО ПОВНОЛІТТЯ ДИТИНИ  
НА ВСІЙ ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ

\_\_\_\_\_ орган, який видав посвідчення

\_\_\_\_\_ підпис керівника

М.П. \_\_\_\_\_



Зразок

Додаток № 7

до Порядку видачі посвідчень особам, які  
постраждали внаслідок Чорнобильської  
катастрофи.

КУЗНЕЦОВСЬКИЙ МІСЬКВИКОНКОМ

ДОВІДКА № . . . . .

Видана гр-ну(ці)

(прізвище, ім'я, по батькові)

про те, що він(вона) постійно проживає або постійно працює на території зони  
посиленого радіоекологічного контролю за умови, що він(вона) на 1 січня  
1993 р. проживав(ла) або відпрацював(ла) у цій зоні не менше чотирьох  
років у

області.

(найменування населеного пункту)

Довідка є підставою для видачі посвідчення потерпілого від Чорнобиль-  
ської катастрофи, віднесеного до категорії 4, відповідно до ст. 14 (п. 4) За-  
кону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали вна-  
слідок Чорнобильської катастрофи» (у редакції від 19 грудня 1991 р., із змі-  
нами і доповненнями від 1 липня 1992 р.) і дає право на пільги, передбачені  
цим Законом.

Довідка дійсна при пред'явленні документа, що посвідчує особу.

Заступник голови виконкому

Л. М. ПЕТРИК

08 06. 2004 р.  
Володимирецька райдрук., зам. 2161—40000 01.10.92.