Приложение 1

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением администрации Каховского муниципального округа Херсонской области

от 01.11.2024 № 77-р

**ФОРМА**
**сбора информации для участия в проекте
Всенародный исторический депозитарий «Лица Победы»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Дата смерти (дд.мм.гггг) |  |
| Место рождения |  |
| История жизни |  |
| Название и/или номер подразделения |  |
| Фотография (либо ссылка на облачное хранилище) |  |

Руководитель аппарата
администрации Каховского
муниципального округа С.М. Курандина