

## **Административная процедура**

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»)

### **3.9. Выдача удостоверения пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий**

**Место приема заявлений заинтересованных лиц об осуществлении административных процедур и выдачи административных решений по ним:** служба «одно окно» Речицкого районного исполнительного комитета по адресу г. Речица, пл. Октября, 2, 1 этаж, **режим работы:** понедельник, среда, пятница 8.00 - 17.00; вторник, четверг: 11.00 - 20.00, суббота 9.00 - 13.00; обеденный перерыв: 13.00 - 14.00 (понедельник, среда, пятница); 15.00 - 16.00 (вторник, четверг), воскресенье – выходной

**Государственный орган, иная организация, а также межведомственная и другая комиссии, к компетенции которых относится осуществление административной процедуры –** государственный орган (организация), комиссия которого приняла решение об установлении статуса участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий (статуса потерпевшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий)

**Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:**

заявление

паспорт гражданина Республики Беларусь или иной документ, удостоверяющий личность

две фотографии заявителя размером 30 x 40 мм

**Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно**

**Максимальный срок осуществления административной процедуры - 5 дней** после вынесения комиссией соответствующего решения

**Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры - на срок постоянного (преимущественного) проживания в населенном пункте, находящемся на территории радиоактивного загрязнения – для граждан, проживающих на территории радиоактивного загрязнения**

**Перечень документов и (или) сведений, самостоятельно запрашиваемых местными исполнительными и распорядительными органами при осуществлении административных процедур по заявлениям граждан:**

справка о месте жительства гражданина на территории радиоактивного загрязнения с указанием места и периода проживания

документы, подтверждающие участие гражданина в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, с указанием места и периода участия в таких работах – в случае, если гражданин претендует на установление статуса участника ликвидации

**Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры**– начальник отдела жилищно-коммунального хозяйства райисполкома Мельник Андрей Георгиевич

**Осуществление указанной административной процедуры** выполняет главный специалист отдела жилищно-коммунального хозяйства Речицкого райисполкома Конечная Людмила Валерьевна тел. 4 83 54, во время ее отсутствия главный специалист отдела жилищно-коммунального хозяйства Речицкого райисполкома Черношей Елена Васильевна тел. 4 83 97, по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, каб. 3-24. (с 8.00 до 17.00 пн., ср., пт., с 11.00 до 20.00 вт., чт., с 9.00 до 13.00 сб., перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – воскресенье)

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Речицкий районный исполнительный комитет, комиссия по установлению гражданам, пострадавшим от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, статуса потерпевшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(если таковое имеется)

Адрес постоянного места проживания:

\_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче удостоверения пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий

Прошу выдать удостоверение пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий:

по ст. 23 Закона Республики Беларусь от 06.01.2009 № 9-3 «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» (адрес регистрации по месту жительства:

\_\_\_\_\_);

по ст. 24 Закона Республики Беларусь от 06.01.2009 № 9-3 «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» (адрес проживания с 1986 г. по 1990 г.:

\_\_\_\_\_)

\*в отношении несовершеннолетнего(ей) (подопечного(ой)) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего до 14 лет либо подопечного)

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

-

Уведомление о принятом административном решении направить:

посредством смс оповещения

по почте

\_\_\_\_\_ подписать заявителя

## ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ (АП 3.9)

«01»\_01\_2022г.

Речицкий районный исполнительный комитет  
комитет, комиссия по установлению  
гражданам, пострадавшим от  
катастрофы на Чернобыльской АЭС,  
других радиационных аварий,  
статуса потерпевшего от катастрофы  
на Чернобыльской АЭС, других

Фамилия Иванов

Имя Иван

Отчество Иванович

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, Речицкий район, д Ямполь, ул. Центральная д1

Тел. 8029-111-11-11 \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче удостоверения пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий

Прошу установить статус пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий:

по ст. 23 Закона Республики Беларусь от 06.01.2009 № 9-3 «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» (адрес регистрации по месту жительства: Гомельская область, Речицкий район, д Ямполь, ул. Центральная д1

по ст. 24 Закона Республики Беларусь от 06.01.2009 № 9-3 «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» (адрес проживания с 1986 г. по 1990 г.: \_\_\_\_\_)

\*В \_\_\_\_\_ отношении \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего(ей) \_\_\_\_\_ (подопечного(ой) Ивановой Марии Ивановны, 14.01.2010 г.р.

(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего до 14 лет либо подопечного)

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

**- паспорт НВ0606111**

**- две фотографии 30 x 40 мм**

Уведомление о принятом административном решении направить:

посредством смс оповещения

по почте

\_\_\_\_\_  
Иванов