Административная процедура

Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы для инвалидов боевых действий на территории других государств, а также граждан, в том числе уволенных в запас (отставку), из числа военнослужащих, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля, сотрудников Следственного комитета, имеющих специальные звания, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)

Предварительное консультирование (с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00, выходные – суббота, воскресенье) и **осуществление указанной административной процедуры** выполняют специалисты отдела социальной помощи и бытового обслуживания управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома (по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж):
Специалист Медведева Анна Владимировна, каб.№9, тел. 26411, в ее отсутствие – Нажеева Наталья Николаевна, каб.№10, тел. 34464.

Документы предоставляются в службу «Одно окно» Речицкого райисполкома (по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 1-й этаж).

Перечень документов, предоставляемых гражданином для осуществления административной процедуры:

заявление;
паспорт гражданина Республики Беларусь или иной документ, удостоверяющий личность;

заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии;
одна фотография заявителя размером 30х40 мм.

Перечень самостоятельно запрашиваемых управлением по труду, занятости и социальной защите документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, не включенных в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами:

Не запрашиваются

Срок осуществления административной процедуры	5 рабочих дней со дня подачи заявления
Плата за осуществление административной процедуры	бесплатно
Срок действия	на срок установления инвалидности

Заявление
дата .

Речицкий райисполком

Фамилия, имя, отчество (если таковое имеется), проживающего по адресу:
_____

Прошу выдать удостоверение инвалида о праве на льготы для инвалидов боевых действий на территории других государств, а также граждан, в том числе уволенных в запас (отставку), из числа военнослужащих, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей).

Подпись