

## **Административная процедура**

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

### **3.13<sup>1</sup>. Выдача удостоверения национального образца:**

#### **3.13<sup>1</sup>.2. инвалида боевых действий на территории других государств**

**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, ул. Советская, 80, 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 – орган, назначающий и (или) выплачивающий пенсию**

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

заявление

паспорт гражданина Республики Беларусь или иной документ, удостоверяющий личность

заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии

одна фотография размером 30 x 40 мм

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

**Максимальный срок осуществления административной процедуры - 1 месяц со дня обращения**

**Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры - бессрочно**

**Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры – начальник управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома Сидорова Анжелика Георгиевна**

**Осуществление указанной административной процедуры выполняет** главный специалист сектора социальной помощи и бытового обслуживания управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома **Кудряшова Анастасия Викторовна (каб. №10, тел.54305)** либо лицо, ее заменяющее, назначенное в установленном порядке по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Речицкий районный исполнительный комитет

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче удостоверения (дубликата удостоверения) национального образца инвалида боевых действий на территории других государств

Прошу выдать удостоверения национального образца инвалида боевых действий на территории других государств

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

-

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

## ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

«01»\_01\_\_2022г.

Речицкий районный исполнительный комитет

Фамилия Иванов

Имя Иван

Отчество Иванович

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, г Речица, ул Наумова д

22

Тел. 8029-111-11-11 \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче удостоверения (дубликата удостоверения) национального образца инвалида боевых действий на территории других государств

Прошу выдать удостоверения национального образца инвалида боевых действий на территории других государств

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

- паспорт НВ0606111

- заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии №15 ОТ 01.01.2022

- одна фотография 30 x 40 мм

Иванов

подпись заявителя