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[1]. Выдача удостоверения национального образца:

3.13[1].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, 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 – 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 х 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.

ФОРМА заявления 3.13[1].2

«___»_____20__г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
_____
_____
_____
_____
л/н_____
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:
-
-
Уведомление о принятом административном решении направить:
☐ посредством смс оповещения
☐ по почте

_____
подпись заявителя

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ (АП 3.13[1].2)

«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 х 40 мм

Уведомление о принятом административном решении направить:

✓ посредством смс оповещения

☐ по почте

_____Иванов_____
подпись заявителя