

Административная процедура

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

3.13¹. Выдача удостоверения национального образца:

3.13¹.2. 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 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

Осуществление указанной административной процедуры выполняет главный специалист сектора социальной помощи и бытового обслуживания управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома, либо лицо, его заменяющее, назначенное в установленном

порядке по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж, кабинет №10, тел.5-43-05

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):

идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу выдать удостоверение 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
- иное

подпись заявителя

«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

ел. 8029-111-11-11

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу выдать удостоверение 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

Уведомление о принятом административном решении направить:

- посредством смс оповещения
- по почте
- иное

Иванов

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ