

Административная процедура

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

3.18 Выдача удостоверения о праве на льготы для лиц из числа членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах 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:

паспорт гражданина Республики Беларусь или иной документ, удостоверяющий личность

одна фотография заявителя размером 30 x 40 мм

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры - 10 дней 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):

л/н _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче удостоверения о праве на льготы для лиц из числа членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств

Прошу выдать удостоверение о праве на льготы для лиц из числа членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств на имя: _____

(фамилия, имя, отчество)

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 3.18

«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 о праве на льготы для лиц из числа членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств

Прошу выдать удостоверение о праве на льготы для лиц из числа членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств на имя: _____

Иванов Иван Иванович _____

(фамилия, имя, отчество)

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

- **паспорт**

- **одна фотография 30 x 40 мм**

Уведомление о принятом административном решении направить:

☒ посредством смс оповещения

☐ по почте

Иванов

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ