АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА 3.3

***Процедуры, осуществляемые в соответствии с перечнем административных процедур, осуществляемых государственными ­органами и иными организациями по заявлениям граждан, утверждённым Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г.***

***№ 200***

|  |
| --- |
| [**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, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)**](http://apr.gov.by/data/ap/ap-3.3.doc) |
| **Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:** * заявление
* паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
* заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии;
* одна фотография заявителя размером 30 х 40 мм.
 |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры:*** бесплатно
 |
| **Максимальный срок осуществления административной процедуры:*** 5 рабочих дней со дня подачи заявления
 |
| **Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры:** * на срок установления инвалидности
 |
| **Нормативные правовые акты, которыми регламентируется выполнение административной процедуры:*** Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан;
 |

|  |
| --- |
| В управление социальной защиты администрацииЛенинского района г.Бобруйска |
|  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (ФИО заинтересованного лица)проживающего по адресу: |
|  |
| (указать место регистрации)  |
|  |
| (Указать место проживания) |
| паспорт |
| личный номер паспорта |
|  |
| (кем и когда выдан) |
| Тел. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на выдачу 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, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей**

Прошу выдать мне удостоверениеинвалида 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),в связи с (указать причину выдачи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | УСЗ администрации Ленинского района г. Бобруйска***Иванова Ивана Ивановича*** проживающей(го) ***г.Бобруйск ,******ул.Красноармейская, д.10, кв.58*** ***зарегистрированный0 г.Бобруйск ,ул.Красноармейская, д.10, кв.58*** Паспорт ***серия КВ 0123456*** личный номер паспорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан ***Славгородским РОВД, 04.07.2012***Тел. 8 029 1111111 |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение инвалида о праве на льготы 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).

«\_\_\_\_\_» ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_