

## Административная процедура

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

### 3.2 Выдача удостоверения инвалида Отечественной войны

**Предварительное консультирование** (понедельник, среда, пятница с 8.00 до 17.30, вторник, четверг с 8.30 до 20.00) **и осуществление указанной административной процедуры** выполняет главный специалист отдела социальной помощи и бытового обслуживания управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома Кудряшова Анастасия Викторовна (кабинет №10, тел. 5 43 05), во время ее отсутствия ответственным за выполнение данной процедуры является заместитель начальника отдела социальной помощи и бытового обслуживания управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома Пинаева Елена Николаевна (кабинет №9 тел. 5 44 58) или лицо, ее заменяющее, назначенное в установленном порядке, **по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж.**

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 1 этаж, служба «одно окно» Речицкого районного исполнительного комитета.

**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 заявителя размером 30 x 40 мм.

<b>Максимальный срок осуществления административной процедуры</b>	5 рабочих дней со дня подачи заявления
<b>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</b>	бесплатно
<b>Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры</b>	на срок установления инвалидности

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

**Речицкий районный исполнительный комитет: г.Речица, пл. Октября, 6, понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов, перерыв с 13.00 до 14.00**

**Комитет по труду, занятости и социальной защите Гомельского областного исполнительного комитета, г. Гомель, пер. Спартака, 2А, понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00**

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

В орган по труду, занятости и социальной  
защите **Речицкого райисполкома**  
(наименование рай(гор) исполкома,

местной администрации)

**Иванова Ивана Ивановича**

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое  
имеется заявителя))

проживающего по адресу: **г. Речица**

(наименование

**ул. Ленина, д. 4, кв. 15 т.2-34-76,  
моб. 8-029-987-45-87**

населенного пункта, улица, номер дома, телефона)

документ, удостоверяющий личность **НВ**

**0681894, Речицким РОВД,**

**10.04.1999года**

(серия (при наличии), номер, дата выдачи,  
наименование государственного органа, его  
выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

### Заявление

Прошу выдать удостоверение инвалида Отечественной войны

Прилагаю документы:

---

---

---

---

---

01 06 2020 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**И.И.Иванов**  
(инициалы, фамилия)