

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.

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