Административная процедура

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

3.3 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)

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 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

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.

ФОРМА заявления 3.3

«___»_____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 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)

Прошу выдать _____
(фамилия, имя, отчество)
удостоверение инвалида о праве на льготы, так как *(нужное подчеркнуть)* являюсь инвалидом 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).

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

Образец заявления АП 3.3

«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
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче 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)

Прошу выдать **мне Иванову Ивану Ивановичу**_____
(фамилия, имя, отчество)
удостоверение инвалида о праве на льготы, так как *(нужное подчеркнуть)* являюсь инвалидом 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).

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

- паспорт HB0606111
- заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии;
- одна фотография

Уведомление о принятом административном решении направить:

- ☐ посредством смс оповещения
- ☐ по почте
- ☐ иное

_____Иванов_____
подпись заявителя