**Административная процедура**

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

## 3.9. Выдача удостоверения пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий

**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** – государственный орган (организация), комиссия которого приняла решение об установлении статуса участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий (статуса потерпевшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий)

**Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:**

заявление

паспорт гражданина Республики Беларусь или иной документ, удостоверяющий личность

две фотографии заявителя размером 30 х 40 мм

**Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры –** бесплатно

**Максимальный срок осуществления административной процедуры -** 5 дней после вынесения комиссией соответствующего решения

**Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры -** на срок постоянного (преимущественного) проживания в населенном пункте, находящемся на территории радиоактивного загрязнения – для граждан, проживающих на территории радиоактивного загрязнения

**Перечень документов и (или) сведений, самостоятельно запрашиваемых местными исполнительными и распорядительными органами при осуществлении административных процедур по заявлениям граждан:**

справка о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи (с указанием сведений о месте жительства)

документы, подтверждающие участие гражданина в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, с указанием места и периода участия в таких работах – в случае, если гражданин претендует на установление статуса участника ликвидации

**Осуществление указанной административной процедуры выполняет** главный специалист отдела жилищно-коммунального хозяйства Речицкого райисполкома, либо лицо, его заменяющее, назначенное в установленном порядке

по адресу: г. Речица, пл. Октября, 2, тел. 4 83 97; 4 83 54, (понедельник, вторник, среда, четверг, пятница с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00, выходные – суббота, воскресенье)

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

*Форма заявления АП 3.9*

«___»_____20 г.

Речицкий районный исполнительный комитет, комиссия по установлению гражданам, пострадавшим от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, статуса потерпевшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий Речицкого райисполкома

Фамилия_____

Имя_____

Отчество_____

(если таковое имеется)

Адрес постоянного места проживания:

_____

_____

идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи

_____

# ЗАЯВЛЕНИЕ
## о выдаче удостоверения пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий

Прошу выдать удостоверения пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий:

☐ по ст. 23 Закона Республики Беларусь от 06.01.2009 № 9-З «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» (адрес регистрации по месту жительства: _____
_____);

☐ по ст. 24 Закона Республики Беларусь от 06.01.2009 № 9-З «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» (адрес проживания с 1986 г. по 1990 г.:_____
_____)

*в отношении несовершеннолетнего(ей) (подопечного(ой)_____
_____

(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего до 14 лет либо подопечного)

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

*Заполняется в случае обращения одного из законных представителей в отношении ребенка до 14 лет, а также законного представителя подопечного.

*Образец заявления АП 3.9*

«01»_01__2022г.

Речицкий районный исполнительный комитет
комитет, комиссия по установлению
гражданам, пострадавшим от
катастрофы на Чернобыльской АЭС,
других радиационных аварий,
статуса потерпевшего от катастрофы
на Чернобыльской АЭС, других
Фамилия__Иванов_____
Имя_____Иван_____
Отчество____Иванович_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
Гомельская область, *Речицкий район, д Ямполь, ул. Центральная д1*

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче удостоверения пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий

Прошу установить статус пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий:

☑ по ст. 23 Закона Республики Беларусь от 06.01.2009 № 9-З «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» (адрес регистрации по месту жительства: _ ***Гомельская область, Речицкий район, д Ямполь, ул. Центральная д1*** _____);

☐ по ст. 24 Закона Республики Беларусь от 06.01.2009 № 9-З «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» (адрес проживания с 1986 г. по 1990 г.: _____
_____)

*в отношении несовершеннолетнего(ей) (подопечного(ой) __***Ивановой Марии Ивановны, 14.01.2010 г.р.***_____.
(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего до 14 лет либо подопечного)

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

***- паспорт НВ0606111***

***-две фотографии 30 х 40 мм***

Уведомление о принятом административном решении направить:

☐ посредством смс оповещения

☐ по почте

☐ иное

_____Иванов_____