|  |  |
| --- | --- |
| **а.п. 3.2**  | Ветковский районный исполнительный комитет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фамилия, имя, отчество (полностью) заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 Отечественной войны**

 Прошу выдать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя отчество)

удостоверение инвалида Отечественной войны.

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

 дата подачи заявления подпись заявителя

Перечень прилагаемых документов:

* паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
* заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии;
* одна фотография заявителя размером 30 х 40 мм.

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня путем:

 SMS-оповещения; телефонной связи; почтовой связи

|  |  |
| --- | --- |
| **а.п. 3.2**  | Ветковский районный исполнительный комитет***Иванова Ивана Ивановича*** (фамилия, собственное имя)адрес места жительства (пребывания): ***ул. Ленина, д.15, г.Ветка***идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи\_\_\_**2081085Н002РВ3**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

**о выдаче удостоверения инвалида Отечественной войны**

 Прошу выдать \_\_Иванову Ивану Ивановичу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя отчество)

удостоверение инвалида Отечественной войны.

« » 20 г. **\_\_\_\_\_\_**

 дата подачи заявления подпись заявителя

Перечень прилагаемых документов:

* паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
* заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии;
* одна фотография заявителя размером 30 х 40 мм.

Управление по труду, занятости и социальной защите райисполкома

Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня путем:

 SMS-оповещения; телефонной связи; почтовой связи