|  |  |
| --- | --- |
| **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