**3.9. Выдача удостоверения пострадавшегоо от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиоционных аварий**

**3.21 . Выдача дубликата удостоверения пострадавшегоо от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиоционных аварий**

**Комиссия по выдаче удостоверений пострадавшим от катастрофы на Чернобыльской АЭС**

**Председатель Балинов И.А. (** райисполком 4-й этаж каб.406 тел. 55541)

*Процедуру осуществляет:* ***Круглик Зоя Евгеньевна****, ведущий специалист управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома (райисполком, 2-ой этаж, каб. №219, тел. 55-2-38),*

***график приема****: понедельник – пятница* ***8.00 – 17.00,*** *перерыв:****13.00 - 14.00****,*

***с 17.00 до 19.00****, суббота с* ***8.00 до 13.00*** *(по отдельному графику) ;*

*выходной - воскресенье.*

*В случае временного отсутствия Круглик З.Е., ее функции выполняет Старостенко Елена Вацлавовна, заведующий сектора материально-бытового обеспечения управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома (райисполком, 2-ой этаж, каб. №219, тел. 58-1-97)*

**Время приема**: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница 8.00-17.00 обед 13.00-14.00

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

- заявление

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

- две фотографии заявителя размером 30х40 мм

**Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом для осуществления административной процедуры**

- документы, подтверждающие место жительства на территории радиоактивного загрязнения, с указанием места и периода проживания (если такие документы выдавались (могут выдаваться) гражданину лично)

**Максимальный срок**

**осуществления административной процедуры**

5 дней после вынесения комиссией соответствующего решения

**Размер платы,**

**взимаемой при осуществлении административной процедуры**

бесплатно

**Срок действия справок или других документов (решений), выдаваемых (принимаемых) при осуществлении административных процедур**

- на срок установления инвалидности – для инвалидов (детей-инвалидов в возрасте до 18 лет), в отношении которых установлена причинная связь увечья или заболевания, приведших к инвалидности, с катастрофой на Чернобыльской АЭС, другими радиационными авариями

-на срок постоянного (преимущественного) проживания в населенном пункте, находящемся на территории радиоактивного загрязнения. – для граждан, проживающих на территории радиоактивного загрязнения

бессрочно – для иных лиц

✓ *Документы, запрашиваемые отделом по выполнению административных процедур в других государственных органах, также могут быть представлены гражданами самостоятельно*

Процедура 3.9 Председателю комиссии

Воложинского районного

исполнительного комитета

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество заявителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать почтовый адрес населенного пункта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прописан(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС.

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

(подпись) (И.О. Фамилия)