ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ (административная процедура 3.9)

с правом на льготы, установленные **статьей 18** Закона Республики Беларусь «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий»

Комитет по труду, занятости
и социальной защите
Брестского областного
исполнительного комитета

_____
(фамилия, собственное имя, отчество
(если таковое имеется) заинтересованного лица)

зарегистрированной(ого)
по адресу:

_____
(место жительства заинтересованного лица
(место пребывания – в случаях, когда регистрация
по месту пребывания является обязательной))

данные паспорта или иного
документа, удостоверяющего
личность:

_____
(вид документа, удостоверяющего личность, серия
(при наличии), номер, дата выдачи, кем выдан)

_____
(номер контактного телефона (при наличии))

_____
(вид и реквизиты документа, подтверждающего
полномочия представителя заинтересованного
лица)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, подтверждающего право на льготы, установленные статьей 18 Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 г. № 9-З «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий».

Даю согласие на представление по запросу уполномоченного органа другими государственными органами, иными организациями документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, содержащих информацию, касающуюся меня и относящуюся к коммерческой или иной охраняемой законом тайне.

К заявлению прилагаю:

1. две фотографии гражданина размером 30 х 40 мм;

2. копию удостоверения инвалида, в котором указана причина инвалидности вследствие увечья или заболевания, связанных с катастрофой на Чернобыльской АЭС, другими радиационными авариями;

3. удостоверение пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий (если гражданину установлен статус участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий);

4. экспертное заключение межведомственного экспертного совета по установлению причинной связи заболеваний, приведших к инвалидности или смерти, у лиц, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, либо экспертное заключение Центральной военно-врачебной комиссии Вооруженных Сил Республики Беларусь;

5. *перечислить прилагаемые к заявлению 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, иные документы, необходимые для установления статуса участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий (если таковые имеются)* – **в случае, если гражданину ранее не устанавливался этот статус.**

___ _____ 20__ г. _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия)