**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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Комитет по труду, занятости и социальной защите  Брестского областного исполнительного комитета |
|  |  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заявителя) |
|  |  | зарегистрированной(ого) по адресу: |
|  |  | (место жительства заявителя (место пребывания в случаях, когда регистрация по месту пребывания является обязательной) |
|  |  |  |
|  |  | (номер контактного телефона (при наличии) |
|  |  | данные документа, удостоверяющего личность: |
|  |  | (вид документа, удостоверяющего личность, серия (при наличии), номер, кем выдан, дата выдачи) |
|  |  |  |
|  |  |  |

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 комитета по труду, занятости и социальной защите Брестского областного исполнительного комитета другими государственными органами, иными организациями документов и (или) сведений, содержащих информацию, касающуюся меня, и необходимых для выдачи удостоверения пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий.

К заявлению прилагаю:

1. две фотографии 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 ликвидациипоследствий 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 (экспертное заключение Центральной военно-врачебной комиссии Вооруженных Сил Республики Беларусь);

5. *перечислить прилагаемые к заявлению документы, подтверждающие участие заявителя 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)