

В отдел по _____
государственного казенного учреждения Рязанской области «Управление социальной защиты населения
Рязанской области», расположенный по адресу: _____

В МФЦ, расположенный по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
(регистрационный номер)
О ВЫДАЧЕ УДОСТОВЕРЕНИЯ ИНВАЛИДА О ПРАВЕ НА ЛЬГОТЫ

Фамилия, имя, отчество _____
Адрес _____

| | |
|--|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность | |
| Серия, номер документа | |
| Кем выдан | |
| Дата выдачи | |
| Дата рождения | |

Прошу оформить и выдать удостоверение инвалида о праве на льготы на основании Постановления Государственного Комитета Совета Министров СССР по вопросам труда и заработной платы от 26 мая 1975 года № 126 «Об утверждении единой формы удостоверения инвалида Отечественной войны и инструкции о порядке заполнения, выдачи и учета удостоверений инвалидов Отечественной войны» по категории:

- постоянно проживающие на территории Рязанской области военнослужащие и лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно - исполнительной системы, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей).

| К заявлению прилагаю следующие документы: | Оригинал документа, шт. | Копия документа, шт. |
|---|----------------------------|-------------------------|
| справка учреждения медико-социальной экспертизы (ВТЭК) об инвалидности | | |
| фотография заявителя размером 3 x 4 см | | |

| | |
|--|--|
| Заполняется в случае подачи заявления Представителем заявителя | Представитель Заявителя _____ (фамилия, имя, отчество) |
| | Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____ Наименование органа, выдавшего паспорт _____ |
| | Наименование и реквизиты иного документа, удостоверяющего личность _____ |
| | Адрес места жительства: _____ Полномочия Представителя Заявителя подтверждены _____ (указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия) |
| | Число, месяц, год _____ |
| | Подпись представителя заявителя _____ |

Расписка заявителя

Я, _____,
(указать фамилию, имя, отчество)

ознакомлен(а) с Инструкцией о Порядке выдачи удостоверения инвалида о праве на льготы, утвержденной Постановлением Государственного комитета СССР по вопросам труда и заработной платы от 26.05.1975 г. № 126. В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на получение, хранение, обработку и передачу персональных данных, указанных в настоящем заявлении, с целью получения удостоверения инвалида о праве на льготы.

| Дата | Подпись заявителя | Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| | | | |

Расписка-уведомление
о принятии комплекта документов для выдачи удостоверения инвалида
о праве на льготы

В целях оформления и выдачи удостоверения инвалида о праве на льготы отделом государственного казенного учреждения Рязанской области "Управление социальной защиты населения Рязанской области" / МФЦ у заявителя, _____

(указать фамилию, имя, отчество)

приняты следующие документы:

| Перечень документов | Оригинал | Копия |
|---|----------|-------|
| справка учреждения медико-социальной экспертизы (ВТЭК) об инвалидности; | | |
| фотография заявителя размером 3х4 см. | | |

Регистрационный номер заявления _____

Дата приема заявления _____

Подпись специалиста _____

Решение о выдаче (отказе в выдаче) удостоверения принимается в месячный срок со дня принятия от гражданина заявления на предоставление государственной услуги.

Ожидаемый срок представления государственной услуги _____

Число, месяц, год