**3.13-1.2. Выдача удостоверения национального образца инвалида боевых действий на территории других государств**

Управление по труду, занятости и

социальной защите Дятловского райисполкома

*Ивановой Марии Ивановны,*

*зарегистрированной по адресу:*

*г.Дятлово, ул. Ленина, д. 14,кв.26*

*тел*. *80294745789,*

документ удостоверяющий личность:

*паспорт КН112233*

*выдан 10.01.2021 Дятловским РОВД*

*Гродненской области*

 *и/н 410012021К001РВ0*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение национального образца инвалида боевых действий на территории других государств.

К заявлению прилагаю:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

- заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии

- одна фотография заявителя размером 30х40 мм

«10» апреля 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.И. Иванова

 (подпись) (И.О. Фамилия)

Дятловский районный исполнительный

комитет

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

(фамилия, собственное имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(если таковое имеется) гражданина)

зарегистрированного (-ой) по адресу:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность:

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

 (серия, номер, дата выдачи,

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

 наименование государственного органа, его выдавшего,

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

 идентификационный номер)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение национального образца инвалида боевых действий на территории других государств.

К заявлению прилагаю:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

- заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии

- одна фотография заявителя размером 30х40 мм

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

 (подпись) (И.О. Фамилия)