|  |  |
| --- | --- |
| Наименование  административной процедуры | **Выдача дубликатов удостоверений, указанных в пунктах 3.1–3.6, 3.8, 3.9, 3.12–3.15, 3.17, 3.18 настоящего перечня** |
| Номер административной процедуры по перечню – 3.21 | |
| **ДОКУМЕНТЫ И (ИЛИ) СВЕДЕНИЯ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЕ ГРАЖДАНИНОМ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНОЙ ПРОЦЕДУРЫ** | ***- заявление с указанием причин утраты удостоверения или приведения его в негодность - паспорт или иной документ, удостоверяющий личность - пришедшее в негодность удостоверение – в случае, если удостоверение пришло в негодность - фотография размером 30х40 мм (не представляется для выдачи дубликата удостоверения многодетной семьи)*** |
| ДОКУМЕНТЫ И (ИЛИ) СВЕДЕНИЯ, ЗАПРАШИВАЕМЫЕ ОТВЕТСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ | **---** |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | ***бесплатно*** |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры | ***10 дней со дня подачи заявления*** |
| Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры | ***на срок действия удостоверения*** |
| Ответственный работник управления по труду, занятости и социальной защите за прием заявления гражданина | **пункты 3.2- 3.6, 3.8, 3.9, 3.131.2, 3.17, 3.18**  ***211117, г.Сенно, ул.К. Маркса, 10, каб.1 (3-ий этаж) тел.5 61 63***  ***Грамузова Светлана Михайловна – начальник отдела занятости населения и социально-трудовых отношений управления по труду, занятости и социальной защите***  **пункт 3.14**  ***211117, г.Сенно, ул.К.Маркса, 2, каб.10 (1-ый этаж) тел.5 94 79***  ***Шаркович Павел Владимирович – администратор баз данных управления по труду, занятости и социальной защите*** |
| Заменяющий временно отсутствующего ответственного работника управления по труду, занятости и социальной защите за прием заявления гражданина | **пункты 3.2- 3.6, 3.8, 3.9, 3.131.2, 3.17, 3.18**  ***211117, г.Сенно, ул.К. Маркса, 10, каб.2 (3-ий этаж) тел.6 61 63***  ***Евпак Светлана Михайловна – главный специалист отдела занятости населения и социально-трудовых отношений управления по труду, занятости и социальной защите***  **пункт 3.14**  ***211117, г.Сенно, ул.К.Маркса, 2, каб.16 тел.: 5 58 92***  ***Мурашко Вера Анатольевна – начальник отдела назначения пенсий и социальной поддержки населения управления по труду, занятости и социальной защите*** |
| Время приема граждан, обратившихся за осуществлением административной процедуры | ***Понедельник - пятница: с 08.00 до 18.00***  ***Суббота: с 08.00 до 14.00*** |

ОБРАЗЕЦ

Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета

**Иванова Ивана Ивановича**

проживающего по адресу:

**г. Сенно, ул. Коваленко д.1 кв.1**

**тел. дом 4 01 10, моб (029) 330 90 90**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения инвалида Великой Отечественной войны)» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт;

2. Фотография 30х40 мм;

3. Пришедшее в негодность удостоверение.

28.12.2012 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

|  |  |
| --- | --- |
| Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  (адрес постоянного проживания)  тел. дом., раб., моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения инвалида Великой Отечественной войны)» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись   |  | | --- | |  | |

ОБРАЗЕЦ

Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета

**Иванова Ивана Ивановича**

проживающего по адресу:

**г. Сенно, ул. Коваленко д.1 кв.1**

**тел. дом 4 01 10, моб (029) 330 90 90**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения инвалида о праве на льготы для инвалидов боевых действий на территории других государств, а также граждан, в том числе уволенных в запас (отставку), из числа военнослужащих, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля, сотрудников Следственного комитета, имеющих специальные звания ставших инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт;

2. Фотография 30х40 мм;

3. Пришедшее в негодность удостоверение.

28.12.2012 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

|  |  |
| --- | --- |
| Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  (адрес постоянного проживания)  тел. дом., раб., моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения инвалида о праве на льготы для инвалидов боевых действий на территории других государств, а также граждан, в том числе уволенных в запас (отставку), из числа военнослужащих, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля, сотрудников Следственного комитета, имеющих специальные звания ставших инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись   |  | | --- | |  | |

ОБРАЗЕЦ

Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета

**Иванова Ивана Ивановича**

проживающего по адресу:

**г. Сенно, ул. Коваленко д.1 кв.1**

**тел. дом 4 01 10, моб (029) 330 90 90**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения о праве льготы лицам, награжденным орденами и медалями СССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт;

2. Фотография 30х40 мм;

3. Пришедшее в негодность удостоверение.

28.12.2012 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

|  |  |
| --- | --- |
| Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  (адрес постоянного проживания)  тел. дом., раб., моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения о праве льготы лицам, награжденным орденами и медалями СССР за самоотверженный труд и безупречную воинскую службу в тылу в годы Великой Отечественной войны» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись   |  | | --- | |  | |

ОБРАЗЕЦ

Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета

**Иванова Ивана Ивановича**

проживающего по адресу:

**г. Сенно, ул. Коваленко д.1 кв.1**

**тел. дом 4 01 10, моб (029) 330 90 90**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения лицам, работавшим в период блокады Ленинграда с 8 сентября 1941 г. по 27 января 1944 г. на предприятиях, в учреждениях и организациях города и награжденным медалью «За оборону Ленинграда», и лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт;

2. Фотография 30х40 мм;

3. Пришедшее в негодность удостоверение.

28.12.2012 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

|  |  |
| --- | --- |
| Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  (адрес постоянного проживания)  тел. дом., раб., моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения лицам, работавшим в период блокады Ленинграда с 8 сентября 1941 г. по 27 января 1944 г. на предприятиях, в учреждениях и организациях города и награжденным медалью «За оборону Ленинграда», и лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись   |  | | --- | |  | |

ОБРАЗЕЦ

Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета

**Иванова Ивана Ивановича**

проживающего по адресу:

**г. Сенно, ул. Коваленко д.1 кв.1**

**тел. дом 4 01 10, моб (029) 330 90 90**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения о праве на льготы родителям и не вступившей в новый брак супруге (супругу) военнослужащего, погибшего в годы Великой Отечественной войны, в странах, где велись боевые действия, или при исполнении обязанностей воинской службы (служебных обязанностей)» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт;

2. Фотография 30х40 мм;

3. Пришедшее в негодность удостоверение.

28.12.2012 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

|  |  |
| --- | --- |
| Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  (адрес постоянного проживания)  тел. дом., раб., моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения о праве на льготы родителям и не вступившей в новый брак супруге (супругу) военнослужащего, погибшего в годы Великой Отечественной войны, в странах, где велись боевые действия, или при исполнении обязанностей воинской службы (служебных обязанностей)» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись   |  | | --- | |  | |

ОБРАЗЕЦ

Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета

**Иванова Ивана Ивановича**

проживающего по адресу:

**г. Сенно, ул. Коваленко д.1 кв.1**

**тел. дом 4 01 10, моб (029) 330 90 90**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения бывшего несовершеннолетнего узника мест принудительного содержания, удостоверения бывшего совершеннолетнего узника фашистских концлагерей, тюрем, гетто» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт;

2. Фотография 30х40 мм;

3. Пришедшее в негодность удостоверение.

28.12.2012 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

|  |  |
| --- | --- |
| Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  (адрес постоянного проживания)  тел. дом., раб., моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения бывшего несовершеннолетнего узника мест принудительного содержания, удостоверения бывшего совершеннолетнего узника фашистских концлагерей, тюрем, гетто» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись   |  | | --- | |  | |

ОБРАЗЕЦ

Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета

**Иванова Ивана Ивановича**

проживающего по адресу:

**г. Сенно, ул. Коваленко д.1 кв.1**

**тел. дом 4 01 10, моб (029) 330 90 90**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт;

2. Фотография 30х40 мм;

3. Пришедшее в негодность удостоверение.

05.02.2012 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

|  |  |
| --- | --- |
| Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  (адрес постоянного проживания)  тел. дом., раб., моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата удостоверения пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись   |  | | --- | |  | |

ОБРАЗЕЦ

Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета

**Иванова Ивана Ивановича**

проживающего по адресу:

**г. Сенно, ул. Коваленко д.1 кв.1**

**тел. дом 4 01 10, моб (029) 330 90 90**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата пенсионного удостоверения» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт;

2. Фотография 30х40 мм;

3. Пришедшее в негодность удостоверение.

28.12.2012 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

|  |  |
| --- | --- |
| Управление по труду, занятости и социальной защите Сенненского районного исполнительного комитета  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  (адрес постоянного проживания)  тел. дом., раб., моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу осуществить административную процедуру 3.21 «Выдача дубликата пенсионного удостоверения» в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись   |  | | --- | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование  административной процедуры | **Выдача дубликата удостоверения многодетной семьи** |
| Номер административной процедуры по Перечню – 3.21 | |
| **ДОКУМЕНТЫ И (ИЛИ) СВЕДЕНИЯ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЕ ГРАЖДАНИНОМ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНОЙ ПРОЦЕДУРЫ** | ***- заявление с указанием причин утраты удостоверения или приведения его в негодность***  ***- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность***  ***- пришедшее в негодность удостоверение –*** *в случае, если удостоверение пришло в негодность* |
| ДОКУМЕНТЫ И (ИЛИ) СВЕДЕНИЯ, ЗАПРАШИВАЕМЫЕ СЛУЖБОЙ ”ОДНО ОКНО“ | **---** |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | ***бесплатно*** |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры | ***10 дней со дня подачи заявления*** |
| Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры | ***на срок действия удостоверения*** |
| Ответственный работник райисполкома за прием заявления гражданина | ***ул. Карла Маркса, 2, 211117, г. Сенно, каб. 20, (1-й этаж), тел. 4 13 98***  ***Маханькова Жанна Альбертовна – главный специалист сектора по работе с обращениями граждан и юридических лиц райисполкома*** |
| Заменяющий временно отсутствующего ответственного работника райисполкома за прием заявления гражданина | ***ул. Карла Маркса, 2, 211117, г. Сенно, каб. 20, (1-й этаж), тел. 4 13 98***  ***Маковская Людмила Николаевна – заведующий сектором по работе с обращениями граждан и юридических лиц райисполкома*** |
| Время приема граждан, обратившихся за осуществлением административной процедуры | ***понедельник, вторник, четверг, пятница: с 08.00 до 17.00 без перерыва на обед***  ***среда: с 8.00 до 20.00 без перерыва на обед***  ***третья суббота месяца: с 09.00 до 12.00*** |
| Порядок обжалования принятого административного решения | ***Административная жалоба подается в Витебский областной исполнительный комитет, ул. Гоголя, 6, 210010, г. Витебск*** |

Сенненский районный

исполнительный комитет

**Ивановой Марии Ивановны**

зарегистрированной по адресу:

**г. Сенно, ул. Карла Маркса, д. 10**

паспорт **ВМ1213487** выдан

**17.10.2008** **Сенненским РОВД**

**Витебской области**

тел.: дом. **4 01 10**,раб. **4 25 22,**

моб. **+375** **29 353 96 89**

*ЗАЯВЛЕНИЕ*

*о выдаче дубликата удостоверения многодетной семьи*

Прошу выдать дубликат удостоверения многодетной семьи в связи с \_\_\_*его* *утратой*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причины: утеря, похищение, пришедшее в негодность и др.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*К заявлению прилагаю следующие документы:*

***1. Паспорт***

|  |  |
| --- | --- |
| 12 января 2017 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (личная подпись) |

Сенненский районный

исполнительный комитет

гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, собственное имя, отчество (если

таковое имеется)

зарегистрированного(ой)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес

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

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

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

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

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать дубликат удостоверения многодетной семьи в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину утраты удостоверения или приведения его в негодность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (личная подпись) |