|  |
| --- |
| **Выдача пасведчання пацярпелага ад катастрофы на Чарнобыльскай АЭС, іншых радыяцыйных аварый** |
| **Нумар адміністрацыйнай працэдуры па пераліку – 3.9.** |
| *Адказныя службовыя асобы, якія ажыццяўляюць прыём зацікаўленых асоб:***Служба «адно акно» райвыканкама** г. Віцебск, вул. Савецкай Арміі, 3, каб.8, тэлефон: 8 (0212) 67 61 41, 142**Рэжым працы і графік прыёму зацікаўленых асоб:**панядзелак, аўторак, серада, пятніца - з 8.00 да 17.00чацвер – з 8.00 да 20.00абедзенны перапынак з 13.00 да 14.001-я субота месяца з 8.00 да 14.00або**Ўпраўленне па працы, занятасці і сацыяльнай абароне райвыканкама**г. Віцебск вул. Камсамольская, 16**Рэжым працы і графік прыёму зацікаўленых асоб:** штодня з 8.00 да 17.00абедзенны перапынак з 13.00 да 14.00субота, нядзеля – выхадны |
| Дакументы і (або) звесткі, якія прадстаўляюцца грамадзянінам для ажыццяўлення адміністрацыйнай працэдуры | ***заява****пашпарт або іншы дакумент, які сведчыць асобу****дзве фатаграфіі заяўніка памерам 30 х 40 мм*** |
| Дакументы і (або) звесткі, запытаныя адказным выканаўцам  | ***даведка аб займаемым у дадзеным населеным пункце жылым памяшканні, месцы жыхарства і складзе сям'і (з указаннем звестак аб месцы жыхарства)*** *дакументы, якія пацвярджаюць удзел грамадзяніна ў работах па ліквідацыі наступстваў катастрофы на Чарнобыльскай АЭС, іншых радыяцыйных аварый, з указаннем месца і перыяду ўдзелу ў такіх працах – у выпадку, калі грамадзянін прэтэндуе на ўстанаўленне статусу ўдзельніка ліквідацыі**Грамадзяне маюць права даць названыя**дакументы (звесткі) самастойна* |
| Памер платы, якая спаганяецца пры ажыццяўленні адміністрацыйнай працэдуры | *бясплатна* |
| Максімальны тэрмін ажыццяўлення адміністрацыйнай працэдуры | *5 дзен пасля вынясення камісіяй адпаведнага рашэння* |
| Тэрмін дзеяння даведкі, іншага дакумента (рашэння), якія выдаюцца (прымаецца) пры ажыццяўленні адміністрацыйнай працэдуры | *на тэрмін ўстанаўлення інваліднасці – для інвалідаў (дзяцей-інвалідаў ва ўзросце да 18 гадоў), у дачыненні да якіх устаноўлена прычынная сувязь калецтва або захворвання, што прывялі да інваліднасці, з катастрофай на Чарнобыльскай АЭС, іншымі радыяцыйнымі аварыяміна тэрмін пастаяннага (пераважнага) пражывання ў населеным пункце, што знаходзіцца на тэрыторыі радыеактыўнага забруджвання, – для грамадзян, якія пражываюць на тэрыторыі радыеактыўнага забруджваннябестэрмінова – для іншых асоб*  |

БЛАНК ЗАЯВЫ

Упраўленне па працы, занятасці і сацыяльнай абароне Віцебскага раённага

выканаўчага камітэта

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*пашпарт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

які (ая) пражывае па адрасе:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

тэлефон *\_\_\_\_\_\_\_\_*

заяву.

 Прашу выдаць мне пасведчанне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (дата) (подпіс заяўніка)