

- В отдел _____ 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 ЧЛЕНА СЕМЬИ ПОГИБШЕГО (УМЕРШЕГО) ИНВАЛИДА ВОЙНЫ, УЧАСТНИКА ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ И ВЕТЕРАНА БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

Фамилия, имя, отчество _____
Адрес _____

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

Прошу оформить и выдать удостоверение члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, на основании Постановления Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 11 октября 2000 года № 69 «Об утверждении Инструкции о порядке и условиях реализации прав и льгот ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, иных категорий граждан, установленных Федеральным законом «О ветеранах» по категории:

- член семьи погибшего (умершего) инвалида либо участника Великой Отечественной войны (нужное подчеркнуть);
- член семьи ветерана боевых действий;
- член семьи военнослужащего, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации и органов государственной безопасности, прокуроров и следователей органов прокуратуры Российской Федерации, сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, погибшего при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)

К заявлению прилагаю следующие документы:	Оригинал документа, шт.	Копия документа, шт.
документы о прохождении военной службы или участии в боевых действиях погибшим (умершим)		
свидетельство о смерти		
документы, подтверждающие родственное отношение к погибшему (умершему)		
пенсионное удостоверение		
справка о праве на пенсию по случаю потери кормильца		
справка о составе семьи		
справка из образовательного учреждения		
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 п. 2.16. Инструкции о Порядке и условиях реализации прав и льгот ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, иных категорий граждан, установленных Федеральным законом «О ветеранах», утвержденной постановлением Министерством труда и социального развития РФ от 11.10.2000 г. № 69.

Дата	Подпись заявителя	Дата приема заявления	Подпись специалиста

Расписка-уведомление о принятии комплекта документов для выдачи удостоверения члена семьи погибшего
--

(умерших) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий

В целях оформления и выдачи удостоверения членам семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий отделом _____ государственного казенного учреждения Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области» у заявителя _____ приняты следующие документы:
(указать фамилию, имя, отчество)

Перечень документов:	Оригинал документа, шт.	Копия документа, шт.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

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