

⊗ В отдел по \_\_\_\_\_ району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области»,  
расположенный по адресу: \_\_\_\_\_

⊗ В МФЦ, расположенный по адресу \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
(регистрационный номер)

**О ВЫДАЧЕ ДУБЛИКАТА УДОСТОВЕРЕНИЯ ИНВАЛИДА ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

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

Прошу оформить и выдать дубликат удостоверения инвалида Отечественной войны 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» в связи с \_\_\_\_\_ по категории:

‡ инвалиды Отечественной войны, включая инвалидов из числа партизан Отечественной войны и рабочих и служащих соответствующих категорий, ставших инвалидами в связи с ранением, увечьем или заболеванием, полученными в период Отечественной войны в районе военных действий, на прифронтовых участках железных дорог, на сооружениях оборонительных рубежей, военно-морских баз и аэродромов, и приравненных по пенсионному обеспечению к военнослужащим согласно специальным постановлениям и распоряжениям Правительства СССР.

К заявлению прилагаю следующие документы:	Оригинал документа, шт.	Копия документа, шт.
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 Отечественной войны, утвержденной Постановлением Государственного комитета СССР по вопросам труда и заработной платы от 26.05.1975 г. № 126.

Дата	Подпись заявителя	Дата приема заявления	Подпись специалиста

----- линия ----- отреза  
-----

**Расписка-уведомление**

**о принятии комплекта документов для выдачи дубликата удостоверения инвалида Отечественной войны**

В целях оформления и выдачи дубликата удостоверения инвалида Отечественной войны отделом по Октябрьскому району ГКУ РО «Управление социальной защиты населения Рязанской области» у заявителя \_\_\_\_\_ приняты следующие документы: \_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество)

Перечень документов	Оригинал документа, шт.	Копия документа, шт.

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