

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

Управление по труду, занятости и  
социальной защите

Буда-Кошелёвского райисполкома

Иванова Михаила Ивановича

(фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_,  
отчество (если таковое имеется) заявителя

(его законного представителя)

г. Буда-Кошелёво, ул. Ленина, д. 35, кв. 17

(регистрация по месту жительства,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(месту пребывания)

тел.+375256541298

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче удостоверения национального образца инвалида боевых действий на территории других государств**

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

Перечень документов, представляемых вместе с заявлением: паспорт, одна фотография размером 30 х 40 мм, заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии

Прошу уведомить о принятом решении СМС уведомлением

Решение прошу направить почтовым отправлением по адресу:

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия заявителя)

Управление по труду, занятости и  
социальной защите  
Буда-Кошелевского райисполкома

\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_,

отчество (если таковое имеется) заявителя  
(его законного представителя)

\_\_\_\_\_

(регистрация по месту жительства

\_\_\_\_\_

(месту пребывания)

тел. +375

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о выдаче удостоверения национального образца инвалида боевых**  
**действий на территории других государств**

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

Перечень документов, представляемых вместе с заявлением: \_\_\_\_\_

Прошу уведомить о принятом решении СМС уведомлением

Решение прошу направить почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия заявителя)