

3.2. Выдача удостоверения инвалида Отечественной войны

Управление по труду, занятости и
социальной защите

Буда-Кошелевского райисполкома
Иванова Михаила Ивановича

(фамилия, собственное имя,

_____ ,
отчество (если таковое имеется) заявителя

(его законного представителя)

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

(регистрация по месту жительства,

(месту пребывания)

тел.+375256541298

ЗАЯВЛЕНИЕ о выдаче удостоверения инвалида Отечественной войны

Прошу выдать мне удостоверение инвалида Отечественной войны.

Перечень документов, представляемых вместе с заявлением:

паспорт, заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии,
одна фотография размером 30 x 40 мм

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 инвалида Отечественной войны

Прошу выдать удостоверения инвалида Отечественной войны.
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)