|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № запроса |  | | | |  | В ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» | | | |
|  |  | | | |  | (наименование города, района) | | | |
| **Данные заявителя (физического лица)** | | | | | | | | | |
| Фамилия | |  | | | | | | | |
| Имя | |  | | | | | | | |
| Отчество | |  | | | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность заявителя** | | | | | | | | | |
| Вид |  | | | | | | | | |
| Серия |  | | | Номер | | |  | | |
| Выдан |  | | | | | | | Дата выдачи |  |
| **Адрес регистрации заявителя** | | | | | | | | | |
| Индекс |  | | | Регион | | | |  | |
| Район |  | | | Населенный пункт | | | |  | |
| Улица |  | | | | | | | | |
| Дом |  | | | Строение (корпус) | | |  | Квартира (офис, кабинет) |  |
| **Адрес места жительства заявителя** | | | | | | | | | |
| Индекс |  | | | Регион | | | |  | |
| Район |  | | | Населенный пункт | | | |  | |
| Улица |  | | | | | | | | |
| Дом |  | | | Строение (корпус) | | |  | Квартира (офис, кабинет) |  |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
| **Контактные данные** | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить государственную услугу по выдаче специального удостоверения (дубликата удостоверения) единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС:

* выдать специальное удостоверение единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;
* выдать дубликат специального удостоверения единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС:

*(указать обстоятельства утраты (порчи) удостоверения и место его получения)*

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованиями Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=379F6C4679ABD8A3208E772D0809328899F56D169B2473CE749CB93EB0J4pEL) от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=379F6C4679ABD8A3208E772D0809328899F462109D2773CE749CB93EB0J4pEL) от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Я предупрежден(а), что государственная услуга, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение и выплату государственной услуги или на исчисление ее размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

**Способ получения уведомления о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги**

|  |  |
| --- | --- |
| Способ получения уведомления о предоставлении (об отказе в предоставлении) (нужное подчеркнуть) | а) при личном обращении в (ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения»);  б) почтовым отправлением;  в) по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  указать электронный адрес |

**Представлены следующие документы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество листов | Оригинал/копия | Подлежит возврату |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**Место получения результата предоставления услуги**

|  |  |
| --- | --- |
| Место получения результата предоставления услуги |  |
| Способ получения результата |  |

**Данные представителя (уполномоченного лица)**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |

**Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид |  | | | | |
| Серия |  | Номер |  | | |
| Выдан |  | | | Дата выдачи |  |

**Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Регион | |  | |
| Район |  | Населенный пункт | |  | |
| Улица |  | | | | |
| Дом |  | Строение (корпус) |  | Квартира (офис, кабинет) |  |

**Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | | Регион | |  | |
| Район |  | | Населенный пункт | |  | |
| Улица |  | | | | | |
| Дом |  | | Строение (корпус) |  | Квартира (офис, кабинет) |  |
| **Контактные данные** | |  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Дата |  | Подпись/ФИО |

----------------------------------------------------------------

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На предоставление государственной услуги по выдаче специального удостоверения (дубликата удостоверения) единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС:

* выдать специальное удостоверение единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;
* выдать дубликат специального удостоверения единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС:

принял специалист:

(подпись) (расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество листов | Оригинал/копия | Подлежит возврату |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Срок принятия решения |  |
| Контактный телефон ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения» |  |
| Режим работы |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный № | Дата приема документа | Подпись  (фамилия, инициалы) |
|  |  |  |