ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к изменениям в приказ министерства

социального развития и семейной

политики Краснодарского края

от 1 июля 2014 года № 399

«Об утверждении административного

регламента предоставления государственной услуги «Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие

заболевания, связанные с радиационным

воздействием вследствие катастрофы

на Чернобыльской АЭС;

ставшего инвалидом»

|  |  |
| --- | --- |
|  | «ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  к административному регламенту  предоставления государственной услуги «Выдача удостоверения получившего  или перенесшего лучевую болезнь  и другие заболевания, связанные с  радиационным воздействием вследствие  катастрофы на Чернобыльской АЭС;  ставшего инвалидом» |

ЗАЯВКА

на выдачу бланков удостоверений гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные

с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ району

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия,  имя,  отчество | Место  жительства | Реквизиты документа, удостоверяющего личность | Наименование и реквизиты удостоверения, подтверждающего принадлежность к категории лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии на ЧАЭС | Наименование и реквизиты документов, устанавливающих причинную связь заболеваний (инвалидности) с воздействием радиации вследствие аварии на ЧАЭС | Наименование и реквизиты документов, устанавливающих инвалидность (освидетельствование (первичное/повторное – указываются все), группа инвалидности, дата очередного переосвидетельствования | Диагноз | Первичное (дубликат) | Причина выдачи дубликата удостоверения с приложением копии справки ОВД; акта УСЗН (заполняется при необходимости) | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель управления социальной  защиты населения министерства труда  и социального развития Краснодарского края  в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (городе, районе) | (подпись) | (инициалы, фамилия)». |

Заместитель министра труда

и социального развития

Краснодарского края В.А. Игнатенко