ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к изменениям в приказ министерства

социального развития и семейной

политики Краснодарского края

от 10 июня 2014 года № 337

«Об утверждении административного регламента предоставления

государственной услуги «Выдача удостоверения единого образца

гражданам, подвергшимся

радиационному воздействию

вследствие ядерных испытаний

на Семипалатинском полигоне»

|  |  |
| --- | --- |
|  | «ПРИЛОЖЕНИЕ № 6  к административному регламенту предоставления государственной услуги «Выдача удостоверения единого образца гражданам, подвергшимся  радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний  на Семипалатинском полигоне» |

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ  Первый заместитель министра  (заместитель министра) труда  и социального развития  Краснодарского края  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |

РЕЕСТР

учета граждан, подвергшихся радиационному воздействию

вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия,  имя,  отчество  в настоящее  время \* | Место и время проживания (прохождения военной службы) в населенном пункте (край, область, район, населенный пункт), включенном в утвержденные Правительством Российской Федерации перечни населенных пунктов, подвергшихся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний | Основания для внесения в реестр учета граждан, подвергшихся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний | Паспортные  данные | Адрес места жительства  (регистрации)  (субъект Российской Федерации, населенный пункт, улица, дом, квартира) | Номер ранее выданного удостоверения (кем и когда выдано) | Номер нового удостоверения, дата выдачи \*\* | Личная подпись гражданина и дата получения  удостоверения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

\* При изменении фамилии в скобках указывается имевшиеся фамилия, имя, отчество в периоды радиационного воздействия.

\*\* В случае выдачи дубликата удостоверения в графе 8 дополнительно указывается «дубликат».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Начальник отдела по делам ветеранов  в управлении по делам ветеранов,  реабилитации инвалидов и организации безбарьерной среды министерства труда  и социального развития Краснодарского края | (подпись) | (инициалы, фамилия)». |

Заместитель министра труда

и социального развития

Краснодарского края В.А. Игнатенко