



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

08.07.2024

№ 1459-НПА

г. Новосибирск

Об утверждении формы заявления о предоставлении государственной услуги
«Выдача удостоверения инвалида Отечественной войны или удостоверения
инвалида о праве на льготы»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о предоставлении государственной услуги «Выдача удостоверения инвалида Отечественной войны или удостоверения инвалида о праве на льготы».

2. Управлению организации социальных выплат министерства труда и социального развития Новосибирской области (Мальцева Т.А.) обеспечить использование формы заявления при предоставлении государственной услуги «Выдача удостоверения инвалида Отечественной войны или удостоверения инвалида о праве на льготы» центрами социальной поддержки населения, подведомственными министерству труда и социального развития Новосибирской области (клиентскими службами).

Министр

Е.В. Бахарева

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.07.2024 № 1459-НПА

ФОРМА

В _____
(наименование центра социальной поддержки населения (клиентской службы))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги «Выдача удостоверения инвалида
Отечественной войны или удостоверения инвалида о праве на льготы»

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____

проживающий(ая) по адресу: _____
(адрес места жительства)

_____ (адрес места пребывания)

контактный телефон: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Прошу выдать удостоверение инвалида Отечественной войны/удостоверение инвалида о праве на льготы (нужное – подчеркнуть).

К заявлению прилагаю следующие документы:

документ, удостоверяющий личность;

фотография размером 3 см х 4 см;

документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя заявителя, в случае представления документов уполномоченным лицом;

по собственной инициативе прилагаю:

справка учреждения медико-социальной экспертизы (ВТЭК) об инвалидности, подтверждающая военную травму, инвалидность вследствие ранения, контузии или увечья.

(дата)

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
--	---------------------