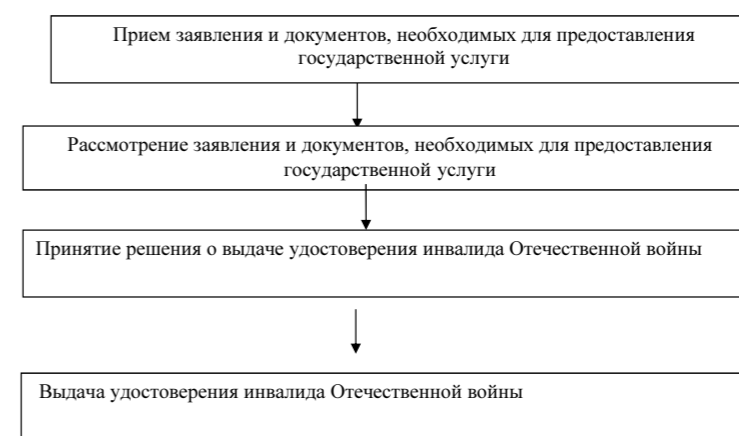


(Окончание. Начало на 10—11-й стр.)

Table with 7 columns: No., Applicant Name, Address, Phone, Email, Office Hours, Website. Rows 20-61.

Приложение № 3 к Административному регламенту по предоставлению территориальными органами государственной власти Свердловской области- управлений социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области государственной услуги по выдаче удостоверения инвалида Отечественной войны, утвержденному приказом Министерства социальной политики Свердловской области от «28» января 2013г. № 36

СХЕМА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ



Приложение № 4 к Административному регламенту по предоставлению территориальными органами государственной власти Свердловской области- управлений социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области государственной услуги по выдаче удостоверения инвалида Отечественной войны, утвержденному приказом Министерства социальной политики Свердловской области от «28» января 2013г. № 36

Управление социальной политики _____ города (района)

ЖУРНАЛ регистрации заявлений о выдаче удостоверения инвалида Отечественной войны

Table with 7 columns: Per. no-mer, Дата приема заявления, Фамилия, имя, отчество заявителя, Адрес заявителя, Дата рассмотрения заявления, Результат рассмотрения заявления, Примечание.

В журнале пронумеровано и прошнуровано _____ листов М.П. Заверено: руководитель управления социальной политики (подпись)

Приложение № 5 к Административному регламенту по предоставлению территориальными органами государственной власти Свердловской области- управлений социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области государственной услуги по выдаче удостоверения инвалида Отечественной войны, утвержденному приказом Министерства социальной политики Свердловской области от «28» января 2013г. № 36

КНИГА УЧЕТА УДОСТОВЕРЕНИЙ ИНВАЛИДОВ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Table with 9 columns: Фамилия, имя, отчество, Номер пенсионного дела, Группа инвалидности, Серия и номер удостоверения, Срок действия удостоверения, Дата выдачи, Подпись получателя, Примечание.

Приложение № 6 к Административному регламенту по предоставлению территориальными органами государственной власти Свердловской области- управлений социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области государственной услуги по выдаче удостоверения инвалида Отечественной войны, утвержденное приказом Министерства социальной политики Свердловской области от «28» января 2013г. № 36

Управление социальной политики _____ города (района)

РЕШЕНИЕ

Дата _____ № _____

О выдаче удостоверения

В соответствии с Инструкцией о порядке заполнения, выдачи и учета удостоверений инвалидов Отечественной войны, утвержденной постановлением от 26.05.1975г № 126 Государственного Комитета Совета Министров СССР по вопросам труда и заработной платы «Об утверждении единой формы удостоверения инвалида Отечественной войны и Инструкции о порядке заполнения, выдачи и учета удостоверений инвалидов Отечественной войны» выдать удостоверение

(фамилия, имя, отчество лица, обратившегося с заявлением об оформлении и выдаче удостоверения)

Начальник управления _____ (подпись) (фамилия, инициалы)

М.п.