

Министерство труда, социальной защиты и
демографии Пензенской области

от Иванова Ивана Ивановича

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего(ей) по адресу:

г. Пенза, пр-кт Победы д.74 кв.22

телефоны: 8-934-814-39-29

паспорт 56 00 183456, 20.08.2000

Обл. по Октябрьскому р-ну г. Пенза

данные документа, удостоверяющего
личность (вид, серия, N, дата выдачи,
орган, выдавший документ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне "удостоверение получившего (ей) или перенесшего (ей) лучевую болезнь
и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием, вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС; ставшего(ей) инвалидом."

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копию паспорта
2. копию удостоверения ликвидатора ЧАЭС
3. копию справки о периоде участия в ликвидации последствий ЧАЭС
4. решение экспертного совета
5. копию справки МСЭ об установлении инвалидности
6. фотографии 3х4

Иванов 10.08.2002 Иванов И.И.
(подпись заявителя) (дата) (Фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Заявление и документы принял(а) специалист Смирнова И.И. 10.08.2002

(наименование должности специалиста, принявшего документы, Ф.И.О.,
подпись, дата)