

Министерство труда, социальной защиты и
демографии Пензенской области

от Жегровой Ольги Ивановны

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

г. Пенза, пр-кт Победы д.74 кв.22

телефоны: 8-937-814-39-29

паспорт 5600 РВЗМБ, 20.02.2000

ОВД Октябрьского р-на, г. Пенза

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Жегров Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего)

с пометкой "посмертно".

В повторный брак не вступал(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия паспорта
2. копия свидетельства о браке
3. копия свидетельства о смерти
4. копия удостоверения перенесенно лучевой болезни с выд. с ЧАЭС
5. Решение экспертного совета
6. Копия решения МЭС

Жегрова Ольга Ивановна

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))



(подпись заявителя)

20.02.2000

(дата)

Заявление и документы принял(а) специалист Смирнов ИИ М.С.С.С.С.

(наименование должности специалиста, принявшего документы, фамилия, имя,
отчество)

(подпись, дата)