

Приложение 1  
к Административному регламенту  
предоставления Департаментом  
социальной защиты, опеки и  
попечительства, труда и занятости  
Орловской области  
государственной услуги по выдаче  
удостоверений члена семьи  
погибшего (умершего) инвалида  
войны, участника Великой  
Отечественной войны  
и ветерана боевых действий

Образец

В \_\_\_\_\_  
(наименование Департамента либо уполномоченного учреждения  
по месту проживания заявителя)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать мне удостоверение члена семьи погибшего (умершего)  
инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых  
действий \_\_\_\_\_.

(указать фамилию, имя, отчество погибшего (умершего))

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

*(указывается перечень прилагаемых документов)*

Для направления межведомственных запросов с целью предоставления сведений, необходимых для выдачи удостоверения члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны или ветерана боевых действий, сообщая следующие данные:\*

Перечень данных

---

---

*(указывается сведения, необходимые для направления межведомственных запросов)*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
*(дата подачи заявления)*

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
*(дата приема заявления)*

Подпись специалиста \_\_\_\_\_

---

\*Для заявителей из числа супругов погибших (умерших) ветеранов боевых действий, не вступивших в повторный брак и проживающих одиноко, или с несовершеннолетним ребенком (детьми), или с ребенком (детьми) старше возраста 18 лет, ставшим (ставшими) инвалидом (инвалидами) до достижения им (ими) возраста 18 лет, или с ребенком (детьми), не достигшим (не достигшими) возраста 23 лет и обучающимся (обучающимися) в образовательных организациях по очной форме обучения, обязательно указание сведений о лицах, совместно проживающих с заявителем (Ф.И.О., степень родства). В случае одинокого проживания – указать «проживаю один (одна)».