ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к технологической схеме

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование территориального органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче удостоверения и нагрудного знака "Дети войны"

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу выдать удостоверение и нагрудный знак "Дети войны".

О себе сообщаю следующие сведения:

Адрес места регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской
Федерации в соответствии с законодательством  Российской Федерации:
серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.
\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                            (подпись гражданина)

Информирован(а) о том, что заявление о выдаче удостоверения и нагрудного знака "Дети войны" (далее – предоставление государственной услуги) приравнивается к моему согласию с обработкой (сбор, передача, систематизация, накопление, хранение, уточнение и использование) в течение срока предоставления государственной услуги с использованием и без использования средств автоматизации моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; адрес места регистрации и места жительства; реквизиты документа, удостоверяющего личность; пол; номер контактного телефона) в органе государственной власти Ульяновской области, уполномоченном в сфере социальной защиты населения, его территориальное управление, а также о том, что для представления моих персональных данных, имеющихся в распоряжении органа государственной власти Ульяновской области, уполномоченного в сфере социальной защиты населения, его территориальных органах, в органы, предоставляющие государственные и муниципальные услуги, либо подведомственные им организации, участвующие в предоставлении государственных и муниципальных услуг, на основании межведомственных запросов не требуется получение моего согласия.

 Отзыв согласия осуществляется моим письменным заявлением.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись заявителя

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1.1

к технологической схеме

В департамент Министерства семейной, демографической политики

и социального благополучия Ульяновской области по городу Ульяновску
(наименование территориального органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче удостоверения и нагрудного знака "Дети войны"

Ф.И.О Иванов Иван Иванович

Прошу выдать удостоверение и нагрудный знак "Дети войны".

О себе сообщаю следующие сведения:

Адрес места регистрации г.Ульяновск, пер.Ореховый, д. 297, кв. 3

Дата рождения 15.01.1930

Контактный телефон: 888888

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской
Федерации в соответствии с законодательством  Российской Федерации:
серия 7301 N 646563

Кем выдан УВД Ленинского района города Ульяновска.

Дата выдачи 25.01.2001г.

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.
 29.06.2017 .   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись гражданина)

Информирован(а) о том, что заявление о выдаче удостоверения и нагрудного знака "Дети войны" (далее – предоставление государственной услуги) приравнивается к моему согласию с обработкой (сбор, передача, систематизация, накопление, хранение, уточнение и использование) в течение срока предоставления государственной услуги с использованием и без использования средств автоматизации моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; адрес места регистрации и места жительства; реквизиты документа, удостоверяющего личность; пол; номер контактного телефона) в органе государственной власти Ульяновской области, уполномоченном в сфере социальной защиты населения, его территориальное управление, а также о том, что для представления моих персональных данных, имеющихся в распоряжении органа государственной власти Ульяновской области, уполномоченного в сфере социальной защиты населения, его территориальных органах, в органы, предоставляющие государственные и муниципальные услуги, либо подведомственные им организации, участвующие в предоставлении государственных и муниципальных услуг, на основании межведомственных запросов не требуется получение моего согласия.

 Отзыв согласия осуществляется моим письменным заявлением.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись заявителя

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к технологической схеме

В департамент Министерства семейной, демографической политики

и социального благополучия Ульяновской области по городу Ульяновску
(наименование территориального органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче дубликата удостоверения
Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу выдать дубликат удостоверения гражданам, родившихся в период с 1 января 1927 года
по 31 декабря 1945 года взамен удостоверения серии \_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, пришедшего в негодность
(утраченного).

.

О себе сообщаю следующие сведения:

Адрес места регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской
Федерации в соответствии с законодательством  Российской Федерации:
серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (подпись гражданина)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2.1

к технологической схеме

В департамент Министерства семейной, демографической политики

и социального благополучия Ульяновской области по городу Ульяновску

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче дубликата удостоверения

Ф.И.О Иванов Иван Иванович

Прошу выдать дубликат удостоверения гражданам, родившихся в период с 1 января 1927 года
по 31 декабря 1945 года взамен удостоверения серии ДВ № 88888888, пришедшего в негодность.

О себе сообщаю следующие сведения:

Адрес места регистрации г.Ульяновск, пер.Ореховый, д. 297, кв. 3

Дата рождения 15.01.1932

Контактный телефон: 888888

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской
Федерации в соответствии с законодательством  Российской Федерации:
серия 7301 N 646563

Кем выдан УВД Ленинского района города Ульяновска.

Дата выдачи 25.01.2001г.

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.
 29.06.2017 .   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись гражданина)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к технологической схеме

**Журнал**

**регистрации заявлений**

 **для предоставления государственной услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (наименование государственной услуги)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата приёма  | Ф.И.О. заявителя | ФИО специалиста, принявшего документы (давшего консультацию) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Приложение № 4

к технологической схеме

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Дело №  |
|  | Услуга: |  |   |
| Центр по предоставлению государственных и  |  |  | Заявитель: |  |   |
| муниципальных услуг (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  | Представитель: |  |   |
| ОГКУ «Правительство для граждан» |  |  | Контактный телефон: |  |   |

Расписка в получении документов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование и реквизиты документа | Количествоэкземпляров | Количестволистов | Подлежит возврату |
| подлинных | копий | подлинных | копий | Кол-во экземпляров | Роспись в получении |
| 1. 1.
 |   |  |   |   |   |  |  |
|  |   |  |   |   |   |  |  |

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путём смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизация, хранение в течение 5 лет, передача в органы, участвующие при оказании вышеуказанной услуги).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Документы приняты: |  | Место для ввода текста.,  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись сотрудника: |  |  |  | Дата выдачи расписки:  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Срок предоставления услуги: |   |
|  |
| Заявитель/представитель:  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  (подпись) |  |

Информацию о ходе предоставления государственных (муниципальных) услуг, а также порядке их предоставления Вы можете узнать, позвонив в единый центр телефонного обслуживания ОГКУ «Правительство для граждан»:

8-8422-37-31-31.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Результат услуги выдан  |  | Дело №  |  |
|  |  |  |
| ФИО сотрудника, выдавшего документы |  | Ф.И.О. Подпись лица, получившего документ |
|  |  | дата получения документа |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Приложение № 4.1к технологической схеме |  |
|  |  | Дело № 20181009-002-5  |
|  | Услуга: |  |  Организация и проведение государственной экологической экспертизы объектов регионального уровня |
| Центр по предоставлению государственных и  |  |  | Заявитель: |  |  Директор ООО «Экспертиза» Иванов Иван Иванович |
| муниципальных услуг (г. Ульяновск, Ленинский район) |  |  | Представитель: |  |   |
| ОГКУ «Правительство для граждан» |  |  | Контактный телефон: |  |  12-34-56 |

Расписка в получении документов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование и реквизиты документа | Количествоэкземпляров | Количестволистов | Подлежит возврату |
| подлинных | копий | подлинных | копий | Кол-во экземпляров | Роспись в получении |
| 1 |  Заявление  | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 |  |
| 1. 2
 |  Паспорт гражданина Российской Федерации, серия 7300 № 101010 выдан 06.08.2012 | 1 | 0 | - | 0 | - |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путём смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизация, хранение в течение 5 лет, передача в органы, участвующие при оказании вышеуказанной услуги).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Документы приняты: |  | Место для ввода текста.,  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись сотрудника: |  |  |  | Дата выдачи расписки:  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Срок предоставления услуги: |   |
|  |
| Заявитель/представитель:  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  (подпись) |  |

Информацию о ходе предоставления государственных (муниципальных) услуг, а также порядке их предоставления Вы можете узнать, позвонив в единый центр телефонного обслуживания ОГКУ «Правительство для граждан»:

8-8422-37-31-31.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Результат услуги выдан  |  | Дело №  |  |
|  |  |  |
| ФИО сотрудника, выдавшего документы |  | Ф.И.О. Подпись лица, получившего документ |
|  |  | дата получения документа |

Приложение № 5

к технологической схеме

|  |
| --- |
| **Реестр от \_\_.\_\_.20\_\_\_** |
| **Приема-передачи комплектов документов от Областного государственного казённого учреждения «Корпорация развития интернет-технологий – многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Ульяновской области»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(местонахождение центра по предоставлению государственных и муниципальных услуг) |  |
| в (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)(наименование органа, предоставляющего услугу)По услуге:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование услуги) |
| **№****п/п** | **Заявитель** | **Регистр.****номер** | **Дата получения** **документов** **в МФЦ** | **Документ принял** **специалист МФЦ** | **Примечание** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |
| Передано на обработку комплектов документов в количестве штук.Представитель ОГКУ «Правительство для граждан» |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |
|  |
| Принято на обработку комплектов документов в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |
|  |
| Возвращено в ОГКУ «Правительство для граждан» комплектов документов, не соответствующих требованиям в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение № 5.1к технологической схеме**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ**

|  |
| --- |
| **Реестр 109 от 27.01.2017** |
| **Приема-передачи принятых комплектов документов от Областного государственного казённого учреждения «Корпорация развития интернет-технологий – многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Ульяновской области»****г.Ульяновск ул.Промышленная, д.54Г** |

 |
|  **г.Ульяновск ул.Промышленная, д.54Г** |  |
|   |
| Выдача удостоверения и нагрудного знака "Дети войны" |
| (Министерство здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области) |
|  |
| **№п/п** | **Заявитель** | **Регистр.номер** | **Дата получения документов в МФЦ** | **Документ принял специалист МФЦ** | **Примечание** |
| 1 | Айзапов Ренат Айдарович | 14950-2017 | 26.01.2017 | Чинякова А. А. |   |
| 2 | Кырпа Андрей Ярославович | 14910-2017 | 26.01.2017 | Рязяпова Л. Л. |   |
| 3 | Шарумов Эмиль Ринатович | 14943-2017 | 26.01.2017 | Максимова Л. Л. |   |
| Передано на обработку комплектов документов в количестве 3 штук.Представитель ОГКУ «Правительство для граждан» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27.01.2017 |  |   |  |  Иванов А.Н. |  | водитель-экспедитор |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Принято на обработку комплектов документов в количестве \_\_\_\_\_\_3\_\_\_\_ штук. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27.01.2017 |  |   |  |   |  Иванова М.В. |   |  | главный специалист |   |   |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Возвращено в ОГКУ «Правительство для граждан» комплектов документов, не соответствующих требованиям в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |   |  |   |   |   |  |   |   |   |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |

Приложение № 6

к технологической схеме

ОБРАЗЕЦ БЛАНКА УДОСТОВЕРЕНИЯ

 1. Обложка удостоверения

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | ГербУльяновской областиУДОСТОВЕРЕНИЕ |

 2. Внутренние левая и правая стороны удостоверения

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Правительство Ульяновской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, принявшегорешение о выдаче удостоверения)УДОСТОВЕРЕНИЕСерия ДВ NФамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фото Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_м.п. | ДУБЛИКАТ*Выдан взамен удостоверения серии \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_*Предъявитель настоящего удостоверения имеет права, установленные законодательством Ульяновской области для граждан, родившихся в период с 1 января 1927 года по 31 декабря 1945 года.УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНО, ДЕЙСТВИТЕЛЬНОНА ТЕРРИТОРИИ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИДата выдачи \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ годам.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись руководителяуполномоченного органа,выдавшего удостоверение) |

Приложение № 6.1

к технологической схеме

ОБРАЗЕЦ БЛАНКА УДОСТОВЕРЕНИЯ

 1. Обложка удостоверения

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | ГербУльяновской областиУДОСТОВЕРЕНИЕ |

 2. Внутренние левая и правая стороны удостоверения

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Правительство Ульяновской областиМинистерство здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области(наименование органа, принявшегорешение о выдаче удостоверения)УДОСТОВЕРЕНИЕСерия ДВ 1 N 111Фамилия ИвановИмя Иванфото Отчество ИвановичЛичная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_м.п. | ДУБЛИКАТ*Выдан взамен удостоверения серии ДВ 1 №233*Предъявитель настоящего удостоверения имеет права, установленные законодательством Ульяновской области для граждан, родившихся в период с 1 января 1927года по 31 декабря 1945 года.УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНО, ДЕЙСТВИТЕЛЬНОНА ТЕРРИТОРИИ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИДата выдачи 15.12. 2020 годам.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись руководителяуполномоченного органа,выдавшего удостоверение) |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к технологической схеме

ОБРАЗЕЦ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование территориального органа Минимтерства** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_На № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Ивановой Т.А.ул. Цветочная,  4, г. Ульяновск, 432000  |
|  |  |  |

Уважаемая Татьяна Алексеевна!

Департамент Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области по городу Ульяновску, рассмотрев Ваше заявление о выдаче удостоверения «Дети войны», сообщает следующее.

В соответствии со ст.1 Закона Ульяновской области от 27.09.2016 № 137-ЗО «Об особенностях правового положения граждан, родившихся в период с 1 января 1927 года по 31 декабря 1945 года», выдача удостоверения и нагрудного знака «Дети войны» осуществляется гражданам Российской Федерации, родившимся в период с 1 января 1932 года по 31 декабря 1945 года включительно и постоянно проживающим на территории Ульяновской области.

В связи с тем, что у Вас не имеется регистрации по месту жительства на территории Ульяновской области, в настоящее время право на оформление вышеназванного удостоверения у Вас отсутствует.

Директор Департамента П.П.Петров

Сидорова Мария Ивановна

(8422) 222222

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к технологической схеме

**ЖУРНАЛ**

**выдачи заявителям удостоверений и нагрудных знаков «Дети войны», принятых \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (наименование территориального органа Министерства )

**по результатам рассмотрения заявлений о предоставлении государственной услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование государственной услуги)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Ф.И.О. | Регистрационные данные решения о предоставлении государственной услуги (дата, №) | Дата выдачи | Подпись лица, получившего результат государственной услуги |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |