Приложение N 1

к Порядку и условиям

оформления и выдачи

удостоверения гражданам,

получившим или перенесшим

лучевую болезнь и другие

заболевания, связанные

с радиационным воздействием

вследствие чернобыльской

катастрофы или с работами

по ликвидации последствий

катастрофы на Чернобыльской АЭС;

инвалидам вследствие

чернобыльской катастрофы

Форма бланка удостоверения

┌──────────────────────────────┬─────────────────────────────────┐

│ УДОСТОВЕРЕНИЕ │Предъявитель удостоверения имеет │

│ │ право на меры социальной │

│ получившего(ей) или │поддержки, установленные [Законом](consultantplus://offline/ref=F752D3DF319A87A0145060D2AD01C320B923940806BD4FDFC0167C81BD88DF264E45D3CCDB33A220336E6D4DD2C4gAN) │

│ перенесшего(ей) лучевую │ Российской Федерации │

│болезнь и другие заболевания, │ "О социальной защите граждан, │

│ связанные с радиационным │подвергшихся воздействию радиации│

│ воздействием вследствие │ вследствие катастрофы на │

│ катастрофы на Чернобыльской │ Чернобыльской АЭС" │

│ АЭС; ставшего(ей) инвалидом │ │

│ │ УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО │

│ │ НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ │

│ │ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ │

│┌────────┐ Серия Б N 00000 │ │

││ │ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

││ │ │ (наименование уполномоченного │

││ фото │ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

││3 x 4 см│Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│органа, выдавшего удостоверение) │

││ │Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

││ │Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ (Ф.И.О. руководителя │

││ │Личная подпись \_\_\_\_\_│ (заместителя руководителя │

││ │Дата выдачи │ уполномоченного органа) │

│└────────┘"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.│ │

│ М.П. │ М.П. │

└──────────────────────────────┴─────────────────────────────────┘