



МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Минсоцразвития Оренбургской области)

П Р И К А З

05.07.2017 № 344

г. Оренбург

О форме документа, содержащего сведения об участии народного дружинника в охране общественного порядка в Оренбургской области не менее 5 лет

В целях реализации подпункта «з» пункта 4 Положения о порядке и условиях присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области», утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 06.02.2017 № 58-п «О порядке и условиях присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму документа, содержащего сведения об участии народного дружинника в охране общественного порядка в Оренбургской области не менее 5 лет, для предоставления гражданами, претендующими на присвоение звания «Ветеран труда Оренбургской области», согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

3. Приказ вступает в силу после его размещения на официальном сайте министерства социального развития Оренбургской области.

Первый заместитель министра

В.В. Торукало



Приложение  
к приказу министерства социального  
развития Оренбургской области  
от 05.07.2017 № 344

## СПРАВКА

об участии народного дружинника в охране общественного порядка в  
Оренбургской области не менее 5 лет

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

проживающий (проживающая) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ являлся (являлась)  
членом народной дружины \_\_\_\_\_  
(наименование народной дружины и (или) место нахождения)

и принимал (принимала) участие в охране общественного порядка в  
\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

Справка выдана для решения вопроса о присвоении гражданину  
звания «Ветеран труда Оренбургской области».

Начальник штаба  
народной дружины

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального  
образования)

Глава муниципального  
образования

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
М.П.