ПЕРЕЧЕНЬ

административных процедур, осуществляемых Циринским сельисполкомом в соответствии с Указом Президента

Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200 «Об утверждении перечня административных процедур, выполняемых государственными органами и иными государственными организациями по заявлениям граждан»,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование административной процедуры** | **Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры\*** | **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры\*\*** | **Максимальный срок осуществления административной процедуры** | **Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** | Формы (бланки) документов,  необходимых для обращения за  осуществлением административных процедур |

| 1 | 2 | | 3 | 4 | | 5 | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЖИЛИЩНЫЕ ПРАВООТНОШЕНИЯ** | | | | | | | | |
| **1.1. Принятие решения:\*\*\*** |  | |  |  | |  | |  |
| **1.1.5.** о постановке на учет (восстановлении на учете) граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий | заявление  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан, свидетельства о рождении несовершеннолетних детей, принимаемых на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий и (или) состоявших на таком учете  документы, подтверждающие право на внеочередное или первоочередное предоставление жилого помещения, - в случае наличия такого права  сведения о доходе и имуществе каждого члена семьи - в случае постановки на учет (восстановления на учете) граждан, имеющих право на получение жилого помещения социального пользования в зависимости от их дохода и имущества | | бесплатно | 1 месяц со дня подачи заявле-ния | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Ивановой Светланы Ивановны***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **гражданина о принятии на учет (восстановлении на учете) нуждающихся в улучшении жилищных условий**  Прошу принять меня на учет (восстановить на учете) нуждающихся в улучшении жилищных условий, с ***ХХ*** ***ХХХХХХ*** ***20ХХ*** г. с семьей \_\_\_***3***\_\_\_\_\_\_ чел., в составе:   1. ***Заявитель – Иванова Светлана Ивановна*** 2. ***Супруг – Иванов Иван Иванович*** 3. ***Сын – Иванов Андрей Иванович***   (состав семьи, родственные отношения)  На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий:  состою с не состою  В настоящее время семья занимает на основании ***права собственности\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (основание возникновения права пользования жилым помещением)  жилое помещение общей площадью ***50,6*** кв. м по адресу: ***аг. Цирин, ул. ПХХХХХ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_  (населенный пункт, улица, проспект, переулок)  дом **№ *1***корпус - квартира **№ *1***  в котором кроме членов моей семьи проживает \_*\_\_****2****\_\_\_* чел.  К заявлению прилагаю документы, необходимые для принятия на учет (восстановления на учете) нуждающихся в улучшении жилищных условий:   |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Способ улучшения жилищных условий:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. | (подсь) |     Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  **ЗАЯВЛЕНИЕ гражданина о принятии на учет (восстановлении на учете) нуждающихся в улучшении жилищных условий**  Прошу принять меня на учет (восстановить на учете) нуждающихся в улучшении жилищных условий, с\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. с семьей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел., в составе:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (состав семьи, родственные отношения)  На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий:  состою с не состою  В настоящее время семья занимает на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (основание возникновения права пользования жилым помещением)  жилое помещение общей площадью \_\_\_кв. м по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (населенный пункт, улица, проспект, переулок)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_ корпус \_\_\_ квартира \_\_\_  в котором кроме членов моей семьи проживает \_\_\_\_\_\_ чел.  К заявлению прилагаю документы, необходимые для принятия на учет (восстановления на учете) нуждающихся в улучшении жилищных условий:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Способ улучшения жилищных условий:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. | (подпись) | |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *справка (справки) о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи*  *справки о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в населенном пункте по месту подачи заявления о принятии на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий (при подаче заявления в г.Минске либо населенных пунктах Минского района – о находящихся в собственности гражданина и проживающих совместно с ним членов его семьи жилых помещениях в г.Минске и населенных пунктах Минского района)\*\**  *справка о состоянии на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий – в случае, если супруги зарегистрированы в разных населенных пунктах или разных районах населенного пункта*  *решение местного исполнительного и распорядительного органа о признании занимаемого жилого помещения не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям – при принятии граждан на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий по основанию, предусмотренному подпунктом 1.3 пункта 1 статьи 36 Жилищного кодекса Республики Беларусь (далее – Жилищный кодекс)*  *копии документа об образовании и трудового договора (контракта) с трудоустроившей организацией – при принятии граждан на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий по основанию, предусмотренному пунктом 2 статьи 36 Жилищного кодекса*  *договор найма жилого помещения – при принятии граждан на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий по основаниям, предусмотренным подпунктами 1.4 – 1.6 пункта 1 статьи 36 Жилищного кодекса*  *договор финансовой аренды (лизинга) жилого помещения – при принятии граждан на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий по основанию, предусмотренному подпунктом 1.5 пункта 1 статьи 36 Жилищного кодекса*  *справка, содержащая сведения из записи акта о заключении брака, если в записи акта о заключении брака супруги значатся как вступившие в брак впервые, – при принятии граждан на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий по основанию, предусмотренному подпунктом 1.11 пункта 1 статьи 36 Жилищного кодекса*  *копия трудового договора (контракта) – при принятии граждан на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий по основанию, предусмотренному подпунктом 1.4 статьи 36 Жилищного кодекса*  *документы, удостоверяющие отсутствие попечения родителей, сведения о закреплении жилых помещений за детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также за лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также сведения о том, что указанные лица не могут быть вселены в закрепленное жилое помещение, из которого выбыли, и невозможность вселения в это жилое помещение установлена местным исполнительным и распорядительным органом по месту нахождения данного жилого помещения, – при принятии граждан на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий по основанию, предусмотренному пунктом 3 статьи 36 Жилищного кодекса*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.5:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.5:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | | | | |
| **1.1.51.** о внесении изменений в состав семьи, с которым гражданин состоит на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий (в случае увеличения состава семьи) | заявление  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан, свидетельства о рождении несовершеннолетних детей, принимаемых на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий и (или) состоявших на таком учете  документы, подтверждающие право на внеочередное или первоочередное предоставление жилого помещения, - в случае наличия такого права  сведения о доходе и имуществе каждого члена семьи - при наличии права на получение жилого помещения социального пользования в зависимости от дохода и имущества | | бесплатно | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений  от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Кузьмина Ивана Петровича***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ул.ХХХХХХХ, д.1,***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Прошу внести изменения в состав семьи, с которым я состою на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий с ***«15» декабря 20ХХ г.*** очередь **№ ХХ *,*** путем включения:  1. ***Кузьмина Татьяна Ивановна 01.01.2015 дочь***  (фамилия, имя, отчество) (дата рождения) (степень родства)  2. ***Кузьмин Сергей Иванович 01.01.2015 сын***  Земельный участок для строительства и обслуживания одноквартирного (блокированного) жилого дома:  ⁭ предоставлялся ⁭ не предоставлялся  В настоящее время семья занимает на основании ***права собственности*** (указывается основание возникновения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  права пользования жилым помещением: договора найма или поднайма жилого помещения; права собственности и т.д.)  жилое помещение общей площадью ***49,5*** кв. м по адресу: ***аг. Цирин***(населенный пункт)  ул. ***ХХХХХХХ*** дом № ***ХХ*** корпус № \_~~\_~~\_ квартира № ***ХХ*** , в  (улица, проспект, переулок)  котором кроме членов моей семьи проживают ***2*** чел.  К заявлению прилагаю следующие документы:   |  | | --- | | \* - В перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, могут включаться лишь документы и (или) сведения, которые необходимы для осуществления административной процедуры и могут быть представлены только заинтересованным лицом.  В указанные перечни не могут включаться документы и (или) сведения, которые имеются в уполномоченных органах или могут быть получены ими от других государственных органов, иных организаций, а также из государственных регистров, реестров, кадастров, списков, каталогов, баз и банков данных.  Документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, не включенные в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, определяются законодательством об административных процедурах и запрашиваются уполномоченным органом самостоятельно.  Заинтересованное лицо при подаче заявления вправе самостоятельно представить документы и (или) сведения, запрашиваемые сельисполкомом | | | | |   « ***20*** » ***января 20ХХ*** г. ***Кузьмин***  (личная подпись)  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу внести изменения в состав семьи, с которым я состою на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий с « » г. очередь № , путем включения:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) (дата рождения) (степень родства)   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_   Земельный участок для строительства и обслуживания одноквартирного (блокированного) жилого дома:  ⁭ предоставлялся ⁭ не предоставлялся  В настоящее время семья занимает на основании  (указывается основание возникновения права пользования жилым помещением: договора найма или поднайма жилого помещения; права собственности и т.д.)  жилое помещение общей площадью \_\_\_\_\_ кв. м по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (населенный пункт)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом № \_\_\_ корпус № \_\_\_ квартира № \_\_\_ , в  (улица, проспект, переулок)  котором кроме членов моей семьи проживают \_\_\_\_ чел.  К заявлению прилагаю следующие документы:  1.  2.  3.  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    « » г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *справка (справки) о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи*  *справки о находящихся в собственности гражданина, включаемого в состав семьи, и членов его семьи жилых помещениях в населенном пункте по месту подачи заявления о принятии на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий (при подаче заявления в г.Минске – о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в г.Минске и Минском районе)\*\**  *справка о состоянии гражданина, включаемого в состав семьи, на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий – в случае, если супруги зарегистрированы в разных населенных пунктах или в разных районах населенного пункта*  *справка, содержащая сведения из записи акта о заключении брака, если в записи акта о заключении брака супруги значатся как вступившие в брак впервые, – при принятии граждан на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий по основанию, предусмотренному подпунктом 1.11 пункта 1 статьи 36 Жилищного кодекса*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.51:**Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.51:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | | | | |
| **1.1.52**. о внесении изменений в состав семьи, с которым гражданин состоит на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий (в случае уменьшения состава семьи) | заявление  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан | | бесплатно | 15 дней со дня подачи заяв-ления, а в слу-чае запроса документов и (или) сведений  от других гос-ударственных органов, иных организаций – 1 месяц | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Кузьмина Ивана Петровича***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Прошу внести изменения в состав семьи, с которым я состою на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий с ***«15» декабря 20ХХ г***. очередь ***№ ХХ*** , путем исключения:  1. ***Кузьмина Татьяна Ивановна 01.01.20ХХ супруга***  (фамилия, имя, отчество) (дата рождения) (степень родства)  2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в связи с \_ ***расторжением брака***  Земельный участок для строительства и обслуживания одноквартирного (блокированного) жилого дома:  ⁭ предоставлялся ⁭ не предоставлялся  В настоящее время семья занимает на основании ***договора найма***  (указывается основание возникновения права пользования жилым помещением: договора найма или поднайма жилого помещения; права собственности и т.д.)  жилое помещение общей площадью ***49,5*** кв. м по адресу: аг. Цирин  (населенный пункт)  ул. ***ХХХХХХХ*** дом № ***ХХ*** корпус № \_~~\_~~\_ квартира № ***ХХ*** , в  (улица, проспект, переулок)  котором кроме членов моей семьи проживают ***2*** чел.  К заявлению прилагаю следующие документы:   |  | | --- | | \* - В перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, могут включаться лишь документы и (или) сведения, которые необходимы для осуществления административной процедуры и могут быть представлены только заинтересованным лицом.  В указанные перечни не могут включаться документы и (или) сведения, которые имеются в уполномоченных органах или могут быть получены ими от других государственных органов, иных организаций, а также из государственных регистров, реестров, кадастров, списков, каталогов, баз и банков данных.  Документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, не включенные в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, определяются законодательством об административных процедурах и запрашиваются уполномоченным органом самостоятельно.  Заинтересованное лицо при подаче заявления вправе самостоятельно представить документы и (или) сведеия, запрашиваемые службой «Одно окно» | | | | |   « ***20*** » ***января 20ХХ*** г. ***Кузьмин***  (личная подпись)  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу внести изменения в состав семьи, с которым я состою на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий с « » г. очередь № , путем исключения:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) (дата рождения) (степень родства)   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Земельный участок для строительства и обслуживания одноквартирного (блокированного) жилого дома:  ⁭ предоставлялся ⁭ не предоставлялся  В настоящее время семья занимает на основании  (указывается основание возникновения права пользования жилым помещением: договора найма или поднайма жилого помещения; права собственности и т.д.)  жилое помещение общей площадью \_\_\_\_\_ кв. м по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (населенный пункт)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом № \_\_\_ корпус № \_\_\_ квартира № \_\_\_ , в  (улица, проспект, переулок)  котором кроме членов моей семьи проживают \_\_\_\_ чел.  К заявлению прилагаю следующие документы:  1.  2.  3.  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_    « » г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *справка (справки) о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи*  *справки о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в населенном пункте по месту подачи заявления о принятии на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий (при подаче заявления в г.Минске – о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в г.Минске и Минском районе)\*\**  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.52:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.52:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | | | | |
| **1.1.53.** о включении в отдельные списки учета нуждающихся в улучшении жилищных условий | заявление  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан, свидетельства о рождении несовершеннолетних детей  документы, подтверждающие право на внеочередное или первоочередное предоставление жилого помещения, - в случае наличия такого права  сведения о доходе и имуществе каждого члена семьи - при наличии права на получение жилого помещения социального пользования в зависимости от дохода и имущества | | бесплатно | 15 дней со дня подачи заяв-ления, а в слу-чае запроса документов и (или) сведений  от других гос-ударственных органов, иных организаций – 1 месяц | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Кузьмина Ивана Петровича***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу включить меня в отдельные списки учета нуждающихся в улучшении жилищных условий с семьей ***3*** чел., в составе:  1***. Кузьмин Иван Петрович 15.03.1992 заявитель***  (фамилия, имя, отчество) (дата рождения) (степень родства)  ***2.Кузьмина Татьяна Ивановна 31.08.199 супруга***  ***3.Кузьмин Сергей Иванович 06.05.2011 сын***  в связи с тем, что отношусь(симся) к категории:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **№ пп** | **Список граждан, наделенных правом**  **на внеоередное получене льготного кредита** | **Нужное подчрнуть** | | **1** | многодетных семей |  | | **2** | граждан, в составе семей которых имеются дети-инвалиды, а также инвалиды с детства I и II группы |  | | **3** | граждан, заболевших и перенесших лучевую болезнь, вызванную последствиями катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, инвалиды, в отношении которых установлена причинная связь увечья или заболевания, приведших к инвалидности, с катастрофой на Чернобыльской АЭС, другими радиационными аварями |  | | **4** | граждан, проживающих в жилых помещениях, признанных в установленном порядке непригодными для проживания | **٧** | | **5** | трудоспособных совершеннолетних членов семьи нанимателя жилого помещения по договору найма жилого помещения социального пользования государственного жилищного фонда в случае его смерти или выезда на постоянное проживание в другое жилое помещение, не имеющие во владении и пользовании жилого помещения государственного жилищного фонда на основании договора найма либо в собственности другого жилого помещения в данном населенном пункте общей площадью 15 кв. метров и более (в г. Минске – 10 кв. метров и более) на одного человека, соответствующего установленным для проживания санитарным и техническим требованиям, – в течение срока действия заключенного в соответствии с законодательными актами с одним из них договора найма жилого помещения социального ользования государственного жилищного фонда |  | | **6** | совершеннолетних молодых граждан, являющихся лауреатами специального фонда Президента Республики Беларусь по социальной поддержке одаренных учащихся и студентов и (или) специального фонда Президента Республики Беларусь по поддержке талантливой молодежи, – по согласованию соответственно с Министерством образования или Министерством культуры и в соответствии документами, подтверждающими такое звание |  | | **7** | дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в отношении которых принято решение об эмансипации или которые вступили в брак, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |  | | **8** | граждан, являющихся нанимателями жилых помещений социального пользования государственного жилищного фонда, предоставленных им в соответствии с законодательными актами как детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в отношении которых принято решение об эмансипации или которые вступили в брак, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, – в течение срока действия заключенного с ними срочного договора найма жилого помещения социального пользования государственногожилищного фонда |  |   К заявлению прилагаю документы, подтверждающие право на внеочередное получение льготного кредита.  « ***20*** » ***января 20ХХ*** г. ***Кузьмин*** (личная подпись)  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу включить меня в отдельные списки учета нуждающихся в улучшении жилищных условий с семьей чел., в составе:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) (дата рождения) (степень родства)   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   в связи с тем, что отношусь(симся) к категории:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№ п/п** | **Список граждан, наделенных правом**  **на внеочередне получение льготного кредита** | | **Нужное подчеркнуть** | | **1** | | многоетных семей |  | | **2** | | граждан, в составе семей которых имеются дети-инвалиды, а также инвалиды с детства I и II группы |  | | **3** | | граждан, заболевших и перенесших лучевую болезнь, вызванную последствиями катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, инвалиды, в отношении которых установлена причинная связь увечья или заболевания, приведших к инвалидности, с катастрофой на Чернобыльской АЭС, другими радиационнми вриями |  | | **4** | | граждан, проживающих в жилых помещениях, признанных в установленном порядке непригодными для проживания |  | | **5** | | трудоспособных совершеннолетних членов семьи нанимателя жилого помещения по договору найма жилого помещения социального пользования государственного жилищного фонда в случае его смерти или выезда на постоянное проживание в другое жилое помещение, не имеющие во владении и пользовании жилого помещения государственного жилищного фонда на основании договора найма либо в собственности другого жилого помещения в данном населенном пункте общей площадью 15 кв. метров и более (в г. Минске – 10 кв. метров и более) на одного человека, соответствующего установленным для проживания санитарным и техническим требованиям, – в течение срока действия заключенного в соответствии с законодательными актами с одним из них договора найма жилого помещения социального пользования государственного жилищного фонда |  | | **6** | | совершеннолетних молодых граждан, являющихся лауреатами специального фонда Президента Республики Беларусь по социальной поддержке одаренных учащихся и студентов и (или) специального фонда Президента Республики Беларусь по поддержке талантливой молодежи, – по согласованию соответственно с Министерством образования или Министерством культуры и в соответстви с документами, подтверждающими таое звание |  | | **7** | | дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в отношении которых принято решение об эмансипации или которые вступили в брак, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родитлй |  | | **8** | | граждан, являющихся нанимателями жилых помещений социального пользования государственного жилищного фонда, предоставленных им в соответствии с законодательными актами как детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в отношении которых принято решение об эмансипации или которые вступили в брак, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, – в течение срока действия заключенного с ними срочного договора найма жилого помещения социального пользоани гоударсвннго жилищного нда |  |   К заявлению прилагаю документы, подтверждающие право на внеочередное получение льготного кредита.  « » г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *справка (справки) о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи*  *справки о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в населенном пункте по месту подачи заявления о принятии на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий (при подаче заявления в г.Минске – о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в г.Минске и Минском районе)\*\**  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.53:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.53:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | | | | |
| **1.1.6.** о разделе (объединении)  очереди, о переоформлении очереди с гражданина на совершеннолетнего члена его семьи | заявление  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан, свидетельства о рождении несовершеннолетних детей, принимаемых на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий и (или) состоящих на таком учете  документы, подтверждающие право на внеочередное или первоочередное предоставление жилого помещения, - в случае наличия такого права  сведения о доходе и имуществе каждого члена семьи - в случае постановки на учет граждан, имеющих право на получение жилого помещения социального пользования в зависимости от их дохода и имущества | | бесплатно | 1 месяц со дня подачи заявления | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Кузьмина Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***аг. Цирин,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Прошу сохранить за мной с семьей ***3*** чел., в составе:  1. ***Кузьмина Татьяна Ивановна 1982 заявитель*** (фамилия, имя, отчество) (год рождения) (степень родства)  2. ***Кузьмина Александра Ивановна 2006 дочь***  3. ***Кузьмин Сергей Иванович 2006 сын***  право состоять на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий в связи **с расторжением брака**.  На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий состоит мой~~(ая)~~ бывший~~(ая)~~ супруг~~(а)~~  ***Кузьмин Иван Петрович*** с ***12.10.20ХХ***  г. ,  (фамилия, имя, отчество) (указывается дата постановки на учет)  № очереди ***ХХХ*** .    Дата ***05.07.20ХХ*** ***Кузьмина***  ***Т.И. Кузьмин***  (подпись) (инициалы, фамилия)  **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Кузьмина Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Прошу объединить мою очередь № ***8***  «***12***» ***октября*** ***20ХХ*** г.  (указывается дата постановки на учет)  с членом моей семьи ***мужем Кузьминым Иваном Петровичем*** (степень родства, фамилия, имя, отчество)  очередь № ***321***«***03***»***апреля*** ***20ХХ*** г. и принять на учет нуждающихся  (указывается дата постановки на учет)  в улучшении жилищных условий с семьей ***\_3\_*** чел., в составе:  ***1. Кузьмина Татьяна Ивановна 1981 заявитель***  (фамилия, имя, отчество) (год рождения) (степень родства)  ***2. Кузьмин Иван Петрович 1982 супруг***  ***3. Кузьмин Сергей Иванович 2008 сын***  **по более ранней дате принятия на учет**.  Дата ***05.07.20ХХ******Кузьмина*** ***Т.И. Кузьмина***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Против объединения очереди не возражаю:  Дата ***05.07.20ХХ*** ***Кузьмин*** ***И.П. Кузьмин***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)    Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу сохранить за мной с семьей \_\_\_\_ чел., в составе:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) (год рождения) (степень родства)  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  право состоять на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий в связи с .  На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий состоит мой(ая) бывший(ая) супруг(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  с ,  (указывается дата постановки на учет)  № очереди \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .      Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)      Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Прошу объединить мою очередь №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»  (указывается дата постановки на учет)  с членом моей семьи , (степень родства, фамилия, имя, отчество)  очередь № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и принять на учет  (указывается дата постановки на учет)  нуждающихся в улучшении жилищных условий с семьей \_\_\_\_ чел., в составе:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) (год рождения) (степень родства)   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **по более ранней дате принятия на учет**.  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Против объединения очереди не возражаю.  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия) |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *справка (справки) о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи*  *справки о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в населенном пункте по месту подачи заявления о принятии на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий (при подаче заявления в г.Минске – о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в г.Минске и Минском районе)\*\**  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.6:** Кравчук Наталья Владимировна, управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.6:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | | | | |
| **1.1.7**. о снятии граждан с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий | заявление  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан | | бесплатно | 15 дней со дня подачи заявления | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Кузьмина Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу снять меня с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий с составом семьи ***3***  человек(а).  На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий состою с ***12.10.2006*** г. , № очереди ***874*** .  (указывается дата постановки на учет)  Дата ***05.07.20ХХ Кузьмина Т.И. Кузьмина***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Против снятия с очереди не возражаю:  Дата ***05.07.20ХХ Кузьмин И.И. Кузьмин***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу снять меня с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий с составом семьи \_\_\_\_\_\_ человек(а).  На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий состою с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № очереди \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (указывается дата постановки на учет)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Против снятия с очереди не возражаю:  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия) |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.7:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.7:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | | | | |
| **1.1.13.** об изменении договора найма жилого помещения государственного жилищного фонда:  по требованию нанимателей, объединяющихся в одну семью  вследствие признания нанимателем другого члена семьи  по требованию члена семьи нанимателя | заявления нанимателей, объединяющихся в одну семью  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  письменное согласие совершеннолетних членов семьи, совместно проживающих с нанимателями, объединяющимися в одну семью  документы, подтверждающие степень родства (свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении)  документ, подтверждающий изменение фамилии или иных данных гражданина, - в случае их изменения  заявление совершеннолетнего члена семьи нанимателя  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  письменное согласие нанимателя либо свидетельство о его смерти или копия решения суда о признании нанимателя утратившим право владения и пользования жилым помещением, а также письменное согласие совершеннолетних членов семьи нанимателя, проживающих совместно с ним  документ, подтверждающий изменение фамилии или иных данных гражданина, - в случае их изменения  заявление совершеннолетнего члена семьи нанимателя  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  письменное согласие проживающих совместно с ним других совершеннолетних членов семьи нанимателя  документ, подтверждающий приходящуюся на его долю общую площадь жилого помещения, либо соглашение о порядке пользования жилым помещением  документ, подтверждающий изменение фамилии или иных данных гражданина, - в случае их изменения | | бесплатно | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций - 1 месяц | | 6 месяцев | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Ивановой Светланы Ивановны***  ***Аг. Цирин,****,****ул.ХХХХХХХ, д.1,***  (адрес места постоянного проживания)  паспорт: ***АВ № 2222222***  личный номер:***2222222С222РВ2***  выдан: ***01.01.2001 Кореличским РОВД***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу изменить договор найма жилого помещения государственного жилищного по адресу: ***аг. Цирин, ул. ХХХХХ, д.1, кв.1***на мое имя в связи с ***выбытием моей матери: Ивановой Анны Ивановны.***  К заявлению прилагаю следующие документы:  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., подписи совершеннолетних граждан,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированных в данном жилом  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ помещении  Председателю Циринского  сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (Фамилия, Имя, Отчество заявителя полностью)  (адрес места постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт:  личный номер:  выдан:  тел. дом./моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу изменить договор найма жилого помещения государственного жилищного по адресу:  на мое имя в связи с  К заявлению прилагаю следующие документы:  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., подписи совершеннолетних граждан,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированных в данном жилом  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  помещении |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *справка (справки) о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи*  *справки о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в населенном пункте по месту заключения договора найма жилого помещения государственного жилищного фонда\*\**  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.13:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.13:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| **1.1.23**. о включении в состав организации застройщиков, формируемой из числа граждан, состоящих на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий | заявление  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан, свидетельства о рождении несовершеннолетних детей, состоящих на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий  документы, подтверждающие право на внеочередное получение льготного кредита на строительство (реконструкцию) или приобретение жилого помещения, - в случае наличия такого права | | бесплатно | 1 месяц со дня подачи заявления | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ** Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Кузьмина Ивана Петровича***  ***Аг. Цирин***  ***ул. ПХХХХХ, д. 1, кв.1***  (адрес места постоянного проживания)  паспорт: ***АВ № 2222222***  выдан: ***01.01.2001***  ***Кореличским РОВД***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу включить меня в состав организации застройщиков, формируемой из числа граждан, состоящих на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий в ***аг. Цирин по ул***. ***ХХХХХХХ*** на строительство ***2-ух*** комнатной квартиры в  ***панельном*** доме с семьей ***3*** , в составе:  (материал стен)   1. ***Кузьмин Иван Петрович, 25.10.1974 г.р. – заявитель*** 2. ***Кузьмина (Савко) Яна Сергеевна, 12.02.1972 г.р. – супруга*** 3. ***Кузьмин Егор Иванович, 14.05.1999 г.р. – сын***   На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий состою с  ***20.06.2005 г.***  № очереди ***345***  .  (дата постановки на учет)  К заявлению прилагаю следующие документы:   |  | | --- | | \* - В перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, могут включаться лишь документы и (или) сведения, которые необходимы для осуществления административной процедуры и могут быть представлены только заинтересованным лицом.  В указанные перечни не могут включаться документы и (или) сведения, которые имеются в уполномоченных органах или могут быть получены ими от других государственных органов, иных организаций, а также из государственных регистров, реестров, кадастров, списков, каталогов, баз и банков данных.  Документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, не включенные в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, определяются законодательством об административных процедурах и запрашиваются уполномоченным органом самостоятельно.  Заинтересованное лицо при подаче заявления вправе самостоятельно представить документы и (или) сведения, запрашиваемые службой «Одно окно» | | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Кузьмин И.П. Кузьмин***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, Имя, Отчество заявителя полностью)  паспорт серии \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу включить меня в состав организации застройщиков, формируемой из числа граждан, состоящих на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на строительство \_\_\_\_\_\_ комнатной квартиры в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ доме с семьей \_\_\_\_, в составе:  (материал стен)   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий состою с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № очереди \_\_\_\_\_\_\_.  (дата постановки на учет)  Прошу включить в состав организации застройщиков формируемой из числа граждан, состоящих на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий с составом семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) на строительство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартиры.  К заявлению прилагаю следующие документы:  1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия) |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *справка о состоянии на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий*  *справки о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в населенном пункте по месту подачи заявления о принятии на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий (при подаче заявления в г.Минске либо населенных пунктах Минского района – о находящихся в собственности гражданина и проживающих совместно с ним членов его семьи жилых помещениях в г.Минске и населенных пунктах Минского района)\*\**  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.23:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.23:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | | | | |
| **1.3. Выдача справки:** |  | |  |  | |  | |  |
| **1.3.1.** о состоянии на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | | бесплатно | в день обращения | | 6 месяцев | | Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего(щей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о состоянии на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.1:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.1:** Ахремко Валентина Николаевна- инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| 1.3.2. о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  технический паспорт и документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение, – в случае проживания гражданина в одноквартирном, блокированном жилом доме | | бесплатно | в день обращения | | 6 месяцев | | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб.***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи  К заявлению прилагаю следующие документы:   |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Иванова Т.И.Иванова***  (подпись) (инициалы, фамилия)    Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.2:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.2:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| 1.3.3. о месте жительства и составе семьи | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  технический паспорт и документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение, – в случае проживания гражданина в одноквартирном, блокированном жилом доме | | бесплатно | в день обращения | | 6 месяцев | | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб.***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о месте жительства и составе семьи   |  | | --- | |  | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Иванова Т.И.Иванова***  (подпись) (инициалы, фамилия)    Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о месте жительства и составе семьи.  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.3:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.3:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| **1.3.4. о месте жительства** | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | | бесплатно | в день обращения | | бессрочно | | Председателю Циринского сельского исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб.***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о месте жительства    Дата ***05.07.20ХХ Иванова Т.И.Иванова***  (подпись) (инициалы, фамилия)    Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о месте жительства.  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.4:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.4:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| 1.3.5. о последнем месте жительства наследодателя и составе его семьи на день смерти | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность наследника | | бесплатно | в день обращения | | бессрочно | | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб.***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о последнем месте жительства наследодателя и составе его семьи на день смерти.  К заявлению прилагаю следующие документы:   |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Иванова Т.И.Иванова***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о последнем месте жительства наследодателя и составе его семьи на день смерти.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.5:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.5:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1.3.6. для перерасчета платы за некоторые виды коммунальных услуг, возмещение расходов организаций, осуществляющих эксплуатацию жилищного фонда и (или) предоставляющих жилищно-коммунальные услуги, на электроэнергию, потребляемую на работу лифта | | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | в день обращения | 1 месяц | | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб.***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку для перерасчета платы за некоторые виды коммунальных услуг, возмещение расходов организаций, осуществляющих эксплуатацию жилищного фонда и (или) предоставляющих жилищно-коммунальные услуги    Дата ***05.07.20ХХ Иванова Т.И.Иванова***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку для перерасчета платы за некоторые виды коммунальных услуг, возмещение расходов организаций, осуществляющих эксплуатацию жилищного фонда и (или) предоставляющих жилищно-коммунальные услуги  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.6:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.6:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| **1.3.7.** о начисленной жилищной квоте | | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | 10 дней со дня обращения | бессрочно | | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (Фамилия, Имя, Отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес места постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать мне справку о начисленной жилищной квоте.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.7:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.7:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| 1.3.10. подтверждающей право собственности умершего гражданина на жилой дом, жилое изолированное помещение с хозяйственными и иными постройками или без них, сведения о которых внесены в похозяйственную книгу сельского (поселкового) исполнительного и распорядительного органа до 8 мая 2003 г., но которые не зарегистрированы в территориальных организациях по государственной регистрации недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним | | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | в день обращения, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 10 дней | бессрочно | | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб.***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку, подтверждающую право собственности умершего ***Иванова Сергея Петровича*** на жилой дом, жилое изолированное помещение с хозяйственными и иными постройками или без них, сведения о которых внесены в похозяйственную книгу сельского исполнительного и распорядительного органа до 8 мая 2003 г., но которые не зарегистрированы в территориальных организациях по государственной регистрации недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним.    Дата ***05.07.20ХХ Иванова Т.И.Иванова***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку, подтверждающую право собственности умершего ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** на жилой дом, жилое изолированное помещение с хозяйственными и иными постройками или без них, сведения о которых внесены в похозяйственную книгу сельского исполнительного и распорядительного органа до 8 мая 2003 г., но которые не зарегистрированы в территориальных организациях по государственной регистрации недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним.  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.10:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.10:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| 1.3.11. о том, что в установленный законодательством для принятия наследства срок наследник пользовался наследственным имуществом, принял меры к его сохранению, обрабатывал земельный участок, производил текущий ремонт и т.д. | | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  свидетельство о смерти наследодателя | бесплатно | 5 дней со дня подачи заявления | бессрочно | | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб.***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о том, что в установленный законодательством срок для принятия наследства я пользовался наследственным имуществом умершего гражданина ***Иванова Ивана Ивановича***, расположенным по адресу: ***Аг. Цирин, ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***, принял меры к его сохранению, обрабатывал земельный участок, производил текущий ремонт.   |  | | --- | |  | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Иванова Т.И.Иванова***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о том, что в установленный законодательством срок для принятия наследства я пользовался наследственным имуществом умершего гражданина ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** расположенным по адресу: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, принял меры к его сохранению, обрабатывал земельный участок, производил текущий ремонт.  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.11:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.11:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| **1.8.** Регистрация договора найма (аренды) жилого помещения частного жилищного фонда и дополнительных соглашений к нему | заявление, подписанное собственником жилого помещения частного жилищного фонда и участниками общей долевой собственности на жилое помещение  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность собственника жилого помещения частного жилищного фонда и нанимателя жилого помещения частного жилищного фонда (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлена дополнительная защита в Республике Беларусь, в случае отсутствия у них документа для выезда за границу и иностранных граждан и лиц без гражданства, которые ходатайствуют о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь, – свидетельство о предоставлении дополнительной защиты в Республике Беларусь или свидетельство о регистрации ходатайства о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь соответственно)  три экземпляра договора найма (аренды) или дополнительного соглашения к нему  технический паспорт и документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение  письменное согласие всех собственников жилого помещения – в случае, если сдается жилое помещение, находящееся в общей собственности | | бесплатно | 2 дня со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций - 10 дней | | бессрочно | | Председателю Циринского  **сельисполкома Гомза О.В.**.  ***Ивановой Светланы Ивановны***  (Ф.И.О. заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего (щей) по адресу:  ***аг. Цирин*** ***ул. ПХХХХХ, д. 1, кв.1***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать договор найма жилого помещения, принадлежащего мне на праве собственности, расположенного по адресу:  ***аг. Цирин ул. ПХХХХХ, д. ХХ, кв.Х*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., подписи совершеннолетних граждан,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированных в данном жилом  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  помещении  **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского  Сельисполкома Гомза О.В.  ***Ивановой Светланы Ивановны*** (Ф.И.О. заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего (щей) по адресу:  ***аг. Цирин*** ***ул. ПХХХХХ, д. 1, кв.1***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать соглашение о расторжении договора найма жилого помещения, принадлежащего мне на праве собственности, расположенного по адресу: ***аг. Цирин, ул. ПХХХХХ, д. ХХ, кв.Х***  \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., подписи совершеннолетних граждан,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированных в данном жилом  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  помещении  Председателю Циринского  сельисполкома Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  проживающего (щей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать договор найма жилого помещения, принадлежащего мне на праве собственности, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., подписи совершеннолетних граждан,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированных в данном жилом  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  помещении  Председателю Циринского  сельисполкома Гомза О.В.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  проживающего (щей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать соглашение о расторжении договора найма жилого помещения, принадлежащего мне на праве собственности, расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., подписи совершеннолетних граждан,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированных в данном жилом  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  помещении |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.8:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.8:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160 | | | | | | | | |
| 1.9. Регистрация договоров купли-продажи, мены, дарения находящихся в сельской местности\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* и эксплуатируемых до 8 мая 2003 г. одноквартирного, блокированного жилого дома с хозяйственными и иными постройками или без них, квартиры в блокированном жилом доме (доли в праве собственности на них) (далее для целей настоящего пункта – жилой дом), не зарегистрированных в территориальной организации по государственной регистрации недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним | | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность сторон договора  3 экземпляра договора купли-продажи, мены, дарения жилого дома | бесплатно | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц | бессрочно | | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб.***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать договор купли-продажи, мены, дарения находящегося в **аг. Цирин ул. ХХХХХХХ** жилого дома (квартиры) **№ \_\_\_,**  с хозяйственными и иными постройками (без них), эксплуатируемого до 8 мая 2003 г., не зарегистрированного в территориальной организации по государственной организации недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним  К заявлению прилагаю следующие документы:   |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Иванова Т.И.Иванова***  (подпись) (инициалы, фамилия  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать договор купли-продажи, мены, дарения  (подчеркнуть) находящегося в **д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** жилого дома (квартиры) **№ \_\_\_,**  с хозяйственными и иными постройками (без них), эксплуатируемого до 8 мая 2003 г., не зарегистрированного в территориальной организации по государственной организации недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  Справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета;  Справка об отсутствии в едином государственном регистре недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним в отношении недвижимого имущества;  Справка об уплате лицом, отчуждающим жилой дом, налогов, сборов (пошлин), связанных с нахождением в собственности жилого дома  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.9:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.9:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| **1.13.** Регистрация письменных соглашений о признании членом семьи и письменных соглашений о порядке пользования жилым помещением, а также дополнительных соглашений к ним (расторжения соглашений) | заявление  три экземпляра письменного соглашения о признании членом семьи и (или) письменного соглашения о порядке пользования жилым помещением или дополнительных соглашений к ним  документы, подтверждающие степень родства (свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении)  для собственников жилого помещения:  документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение  письменное согласие совершеннолетних членов, бывших членов семьи собственника, проживающих совместно с ним и имеющих долю в праве собственности на это жилое помещение  письменное согласие всех участников общей долевой собственности на жилое помещение - при предоставлении права владения и пользования жилым помещением членам семьи одного из участников общей долевой собственности на жилое помещение, за исключением супруга (супруги), детей и родителей  письменное согласие совершеннолетних членов семьи члена организации застройщиков, проживающих совместно с ним, - для членов организации застройщиков, не являющихся собственниками жилых помещений  для нанимателей (поднанимателей) жилого помещения:  документ, подтверждающий право владения и пользования жилым помещением  письменное согласие членов, бывших членов семьи нанимателя (поднанимателя), проживающих совместно с ним, письменное согласие других нанимателей жилого помещения, если оно предоставлено по договору найма жилого помещения нескольким нанимателям, - для нанимателей, а также письменное согласие наймодателя и нанимателя - для поднанимателей  копия извещения о расторжении письменного соглашения о признании членом семьи и (или) письменного соглашения о порядке пользования жилым помещением и письменное подтверждение его направления - для регистрации расторжения письменных соглашений путем одностороннего отказа от их исполнения | | бесплатно | 2 дня со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций - 10 дней | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского  сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Ивановой Светланы Ивановны***  ***Аг. Цирин,****,****ул.ХХХХХХХ, д.1,***  (адрес места постоянного проживания)  паспорт: ***АВ № 2222222***  личный номер:***2222222С222РВ2***  выдан: ***01.01.2001 Кореличским РОВД***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать письменное соглашение о признании членом семьи ***Иванова Андрея Ивановича***и порядке пользования жилым помещением по адресу: ***аг. Цирин ул. ХХХХХ, д.1, кв.1.***  К заявлению прилагаю следующие документы:   |  | | --- | | \* - В перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, могут включаться лишь документы и (или) сведения, которые необходимы для осуществления административной процедуры и могут быть представлены только заинтересованным лицом.  В указанные перечни не могут включаться документы и (или) сведения, которые имеются в уполномоченных органах или могут быть получены ими от других государственных органов, иных организаций, а также из государственных регистров, реестров, кадастров, списков, каталогов, баз и банков данных.  Документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, не включенные в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, определяются законодательством об административных процедурах и запрашиваются уполномоченным органом самостоятельно.  Заинтересованное лицо при подаче заявления вправе самостоятельно представиь документы и (или) сведения, запрашиваемые службой «Одно окно». | | | | |   «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись)  Председателю Циринского  сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес места постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт:  личный номер:  выдан:  тел. дом./моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать письменное соглашение о признании членом семьи и порядке пользования жилым помещением по адресу:  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.13:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.13:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| 1.10. Выдача копии лицевого счета | | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | в день обращения | 6 месяцев | | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянного проживания)  тел. дом./моб.***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать копию лицевого счета **№ ХХХ**, расположенного по адресу : **аг. Цирин ул. ХХХХХХХХХХХ д.1, кв. 1**   |  | | --- | |  | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Иванова Т.И.Иванова***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать копию лицевого счета **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**, расположенного по адресу : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.10:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.10:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| **1.14.** Регистрация договора аренды (субаренды) нежилого помещения, машино-места | заявление  документ, подтверждающий право собственности на нежилое помещение, машино-место  письменное согласие всех участников общей долевой собственности на нежилое помещение, машино-место  три экземпляра договора аренды (субаренды) | | 0,2 базовой величины | 2 дня со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 10 дней | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В..    ***Ивановой Светланы Ивановны***  проживающего (щей) по адресу:  ***аг. Цирин,ул.ХХХХХХХ, д.1,***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать договор аренды (субаренды) нежилого помещения, машино-места (нужное подчеркнуть), расположенного по адресу: ***аг. Цирин, ул.ХХХХХХХ***  К заявлению прилагаю следующие документы:   |  | | --- | | \* - В перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, могут включаться лишь документы и (или) сведения, которые необходимы для осуществления административной процедуры и могут быть представлены только заинтересованным лицом.  В указанные перечни не могут включаться документы и (или) сведения, которые имеются в уполномоченных органах или могут быть получены ими от других государственных органов, иных организаций, а также из государственных регистров, реестров, кадастров, списков, каталогов, баз и банков данных.  Документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, не включенные в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, определяются законодательством об административных процедурах и запрашиваются уполномоченным органом самостоятельно.  Заинтересованное лицо при подаче заявления вправе самостоятельно представить документы и (или) сведения, запрашиваемые службой «Одно окно». | | | | |   «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  проживающего (щей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать договор аренды (субаренды) нежилого помещения, машино-места (нужное подчеркнуть), расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.14:**  Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.14:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ТРУД И СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА** | | | | | | | | |
| 2.37. Выдача справки о месте захоронения родственников | | | заявление | бесплатно | 5 дней со дня подачи заявления | бессрочно | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Ивановой Светланы Ивановны***,  проживающего (щей) по адресу:  ***аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1,***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о месте захоронения ***Петрова Ивана Ивановича, отца.***   |  | | --- | | Дата ***05.07.20ХХ Иванова С.И.Иванова*** | | | |   Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  проживающего (щей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о месте захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( фамилия, имя, отчество, степень родства)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 2.37:** Кравчук Наталья Владимировна, управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 2.37:** Ахремко Валентина Николаевна - инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| 2.371. Предоставление участков для захоронения | | заявление лица, взявшего на себя организацию погребения умершего (погибшего)  свидетельство о смерти или врачебное свидетельство о смерти (мертворождении) | | бесплатно – в случае, предусмотренном частью второй статьи 35 Закона Республики Беларусь от 12 ноября 2001 года «О погребении и похоронном деле»  за плату в размерах, определенных местными исполнительными и распорядительными органами базового территориального уровня, – в случае, предусмотренном частью шестой статьи 35 Закона Республики Беларусь «О погребении и похоронном деле» | 1 день со дня подачи заявления | бессрочно | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Ивановой Светланы Ивановны***,  проживающего (щей) по адресу:  ***аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1,***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу предоставить участок на кладбище ***д. Кайшовка*** для захоронения ***Петрова Петра Ивановича***   |  | | --- | | Дата ***05.07.20ХХ Иванова С.И.Иванова*** | | | |   Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  проживающего (щей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу предоставить участок на кладбище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место нахождения кладбища)  для захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. умершего)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 2.371: Кравчук Наталья Владимировна, управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 2.371: Ахремко Валентина Николаевна - инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |
| **2.372**. Резервирование участков для захоронения | заявление лица, являющегося законным представителем умершего (погибшего) либо супругом (супругой) или одним из близких родственников, свойственников умершего (погибшего) | | | за плату в размерах, определенных местными исполнительными и распорядительными органами базового территориального уровня | 1 день со дня подачи заявления | бессрочно | Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Ивановой Светланы Ивановны***,  проживающего (щей) по адресу:  ***аг. Цирин ,ул.ХХХХХХХ, д.1,***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарезервировать участок для захоронения на кладбище  ***д. Кайшовка***   |  | | --- | | Дата ***05.07.20ХХ Иванова С.И.Иванова*** | | | |   Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  проживающего (щей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарезервировать участок для захоронения на кладбище  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место нахождения кладбища)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 2.372: Кравчук Наталья Владимировна, управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 2.372: Ахремко Валентина Николаевна - инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ПРАВО НА СОЦИАЛЬНЫЕ ЛЬГОТЫ** | | | | | |
| **3.15.** Выдача удостоверения многодетной семьи | заявление  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность родителей  свидетельство о заключении брака - для лиц, состоящих в браке  копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, - для неполных семей  свидетельства о рождении несовершеннолетних детей (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, – при наличии таких свидетельств) | бесплатно | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций - 1 месяц | на срок до даты наступления обстоятельства, влекущего утрату семьей статуса многодетной | |  | | --- | |  |   Циринский сельский исполнительный комитет  (наименование местного исполнительного и распорядительного органа)  ***Ивановой Инны Ивановны***  (фамилия, собственное имя, отчество (если таково имеется) заявителя)  зарегистрированной(ого) по месту жительства:  ***аг. Цирин, ул. Садовая, д. 107***,  (наименование населенного пункта, улица, номер дома и квартиры)  месту пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование населенного пункта, улица, номер  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дома и квартиры)  8(033)ХХХХХ\_  (е-mail (при наличии), контактный телефон)  данные документа, удостоверяющего личность: паспорт ***КН 1730123, 4040578К029РВ0, выдан Кореличским районным отделом внутренних дел Гродненской области, 13.06.2008***  (вид документа, серия (при наличии), номер, кем выдан, дата выдачи)    **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Прошу выдать удостоверение многодетной семьи.  Сообщаю следующие сведения о себе и членах моей семьи:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилии, собственные имя, отчество (если таковое имеется) | Родственные отношения | Дата рождения | Идентификационный номер (при наличии) | Место работы (учебы) должность | | *Иванова Инна Ивановна* | *заявитель* | *01.04.*  *1985* | *7777661А001РВ2* | *СПК «Свитязянка-2003», диспетчер* | | *Иванов Иван Иванович* | *супруг* | *01.03.*  *1981* | *6577776А001РВ2* | *СПК «Свитязянка-2003», экономист* | | *Иванова Ирина Ивановна* | *дочь* | *01.05.*  *2010* | *477766А001РВ2* | *ГУО «Циринскийучебно-педагогический комплекс детский сад-средняя школа», 6 класс* | | *Иванов Игорь Иванович* | *сын* | *01.08.*  *2013* | *787761А001РВ2* | *ГУО « Циринский учебно-педагогический комплекс детский сад-средняя школа», 3 класс* | | *Иванов Илья Иванович* | *сын* | *30.06.*  *2020* | *577661А001РВ2* |  |   Семья фактически проживает по адресу :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сообщаю, что я и члены моей семьи не учитывались (учитывались) (нужное подчеркнуть) в другой семье при выдаче удостоверения многодетной семьи *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_  (указывается фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лиц, которые были учтены при выдаче удостоверения в другой семье)  Подтверждаю, что дети, указанные мною в составе семьи, находятся на иждивении и воспитании в моей семье, в отношении их я не лишена (не лишен) родительских прав, не отказывалась (не отказывался) от них и не подавала (не подавал) письменное заявление о согласии на их усыновление (удочерение) другими лицами, они не отобраны из моей семьи по решению суда без лишения родителей родительских прав.  Согласна (согласен) на представление по запросу местного исполнительного и распорядительного органа документов и (или) сведений, содержащих информацию обо мне и членах моей семьи, указанных в настоящем заявлении, если такая информация необходима для выдачи удостоверения многодетной семьи.  Мною представлены документы:  1. ***Свидетельство о заключении брака.***  2. ***Свидетельства о рождении несовершеннолетних детей.***  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |     Документы приняты \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись специалиста, принявшего документы)    Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документы приняты \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись специалиста, принявшего документы)  Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета  выписка из решения суда об усыновлении (удочерении) ребенка  копия решения суда о том, с кем из родителей проживают дети после расторжения брака  сведения учреждений образования, а также иных организаций и индивидуальных предпринимателей, реализующих образовательную программу дошкольного образования, о воспитании обучающегося в семье одного из родителей  сведения государственных органов, иных организаций о проживании ребенка в семье одного из родителей  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 3.15:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами Циринского сельисполкома, 1 этаж административного здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 3.15:** Гомза Оксана Викторовна – председатель Циринского сельисполкома, 1 этаж административного здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | |
| **3.21.** Выдача дубликата удостоверения, указанного в п. 3.15 настоящего перечня | заявление с указанием причин утраты удостоверения или приведения его в негодность  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  пришедшее в негодность удостоверение - в случае, если удостоверение пришло в негодность  одна фотография заявителя размером 30 х 40 мм (не представляется для выдачи дубликата удостоверения многодетной семьи) | бесплатно | 10 дней со дня подачи заявления | на срок действия удостоверения | |  |  | | --- | --- | | ОБРАЗЕЦ | Циринский сельский исполнительный комитет  ***Ивановой Инны Ивановны***  зарегистрированной по месту жительства  ***аг. Цирин , ул. Пушкина, д. 107***  паспорт ***КН 1730123***  идентификационный номер  ***4040578К029РВ0***  выдан ***Кореличским районным отделом внутренних дел Гродненской области, 13.06.2008***  тел. ***+375 ХХ ХХХ-ХХ-ХХ*** |   **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о выдаче дубликата удостоверения**  Прошу выдать дубликат ***удостоверения многодетной семьи***, выданного ***Циринским сельским исполнительным комитетом*** в ***2009 г.***, в связи ***с приведением его в негодность.***  К заявлению прилагаю документы:  ***1.Копии паспорта на 1 л. в 1 экз.;***  ***2.Удостоверение многодетной семьи в 1 экз.;***  ***01.09.2015 И.И. Иванова***   |  |  | | --- | --- | |  | В Циринский сельский  исполнительный комитет  (наименование местного исполнительного и распорядительного органа)  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  зарегистрированной(ого) по месту жительства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (e-mail, телефон)  данные паспорта гражданина Республики Беларусь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (серия, номер, дата выдачи,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование государственного органа, его выдавшего,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  идентификационный номер) |   ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать дубликат удостоверения  в связи с  \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Документы приняты \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись специалиста, принявшего документы)  Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 3.21:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами Циринского сельисполкома, аг. Цирин ул. Школьная, 3, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 3.21:** Гомза Оксана Викторовна – председатель Циринского сельисполкома, аг. Цирин, ул. Школьная, 3, тел. 75162 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РЕГИСТРАЦИЯ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ** | | | | | |
| **5.1.** Регистрация рождения | заявление  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность родителей (родителя), заявителя (за исключением иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь, и иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлена дополнительная защита в Республике Беларусь)  свидетельство о регистрации ходатайства о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь - для иностранных граждани лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь  свидетельство о предоставлении дополнительной защиты в Республике Беларусь - для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлена дополнительная защита в Республике Беларусь  медицинская справка о рождении либо копия решения суда об установлении факта рождения  документ, являющийся основанием для записи сведений об отце ребенка в записи акта о рождении (совместное заявление родителей ребенка, не состоящих в браке между собой, копия решения суда об установлении отцовства), - в случае, если родители ребенка не состоят в браке между собой  заявление матери ребенка, подтверждающее, что ее супруг не является отцом ребенка, паспорт или иной документ, удостоверяющий личность фактического отца ребенка, заявление супруга матери ребенка, подтверждающее, что он не является отцом ребенка, совместное заявление матери и фактического отца ребенка о регистрации установления отцовства - в случае регистрации рождения ребенка у матери, заявляющей, что ее супруг не является отцом ребенка | бесплатно | 2 дня со дня подачи заявления, при торжественной регистрации рождения - 3 дня, при одновременной регистрации рождения, установления отцовства и заключения брака - в день регистрации заключения брака, а в случае запроса сведений и (или) документов от других государственных органов, иных организаций - 1 месяц | бессрочно | |  |  | | --- | --- | | **ОБРАЗЦЫ** | ***Заявление о регистрации рождения  ребенка в соответствии со статьей 55  Кодекса Республики Беларусь о браке и семье*** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | ***Циринский сельский***  ***исполнительный комитет***  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  ***Петровой Надежды Семёновны***  (фамилия, собственное имя, отчество матери)  документ, удостоверяющий личность ***паспорт*** серия ***КН*** № ***0139554***  выдан ***Кореличским РОВД Гродненской области «25» апреля 2010 г.***  Регистрация рождения производится с оказанием дополнительной платной услуги по обеспечению торжественной обстановки (без оказания услуги) на русском/белорусском языке (нужное подчеркнуть) | | Запись акта о рождении № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |   **ЗАЯВЛЕНИЕ  о регистрации рождения**  Прошу произвести регистрацию рождения ребенка мужского/женского (нужное подчеркнуть) пола, родившегося ***«15» мая 2021 г.***  Сообщаю о себе следующие сведения:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1 | Фамилия | ***Петрова*** | | 2 | Собственное имя | ***Надежда*** | | 3 | Отчество | ***Семёновна*** | | 4 | Дата рождения Возраст | ***«05» января 1990 г.***  исполнилось ***29*** лет (года) | | 5 | Национальность (указывается по желанию матери) | ***белоруска***  ***свидетельство о рождении***  ***I-ДР №0127547 выдано 20.01.1990 г.***  ***Циринским сельским исполнительным комитетом Кореличского района Гродненской области***  (указываются сведения, по которым определяется  национальная принадлежность | | 6 | Гражданство | ***Республики Беларусь*** | | 7 | Идентификационный номер матери | ***4050190К014РВ8*** | | 8 | Место жительства | Республика (государство) ***Беларусь***  область (край) ***Гродненская***  район ***Кореличский***  город (поселок, село, деревня) ***аг. Цирин***  район в городе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица ***Кирова*** дом ***20***  корпус ***\_*** квартира ***14*** | | 8 | Где и кем работает (если не работает, указать источник существования); место учебы, курс | ***Не работаю***  ***За счет личных сбережений*** | | 9 | Образование | Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть) |   При регистрации рождения прошу присвоить ребенку:  собственное имя ***Даниил***  отчество ***Аркадьевич***  В записи акта о рождении и в свидетельстве о рождении ребенка в сведениях об отце прошу указать следующие данные:  собственное имя ***Аркадий***  отчество ***Фёдорович***  Подтверждаю, что в браке не состою (мать ребенка в браке не состоит), состою в браке (мать ребенка состоит в браке), ранее состояла в браке (мать ребенка ранее состояла в браке) (нужное подчеркнуть).  К заявлению прилагаю следующие документы: ***Медицинскую справку о рождении.***     |  |  | | --- | --- | | *«1» июня 2021 г.* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Петрова Н.С. | |  | (подпись заявителя) |  |  |  | | --- | --- | |  | ***Заявление супруга матери ребенка,*** | |  | ***подтверждающего, что он не является отцом ребенка*** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | ***Циринский сельский***  ***исполнтельный комитет***  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния  ***Петрова Андрея Ивановича***  (фамилия, собственное имя, отчество матери)  документ, удостоверяющий личность ***паспорт*** серия ***КН*** № ***0139564***  выдан ***Кореличским РОВД Гродненской области  «15» июня 2015 г.*** | | Запись акта о рождении № \_\_\_\_\_  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |   ЗАЯВЛЕНИЕ  Я ***\_\_\_Петров Андрей Иванович***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество супруга)  подтверждаю, что не являюсь отцом ребенка мужского/женского (нужное подчеркнуть) пола, родившегося ***«22» января 2019 г.***  г. у  ***Петровой Надежды Семёновны***  (фамилия, собственное имя, отчество матери)  с которой состою (состоял) в зарегистрированном браке.     |  |  | | --- | --- | | *«1» июня 2021 г.* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (подпись заявителя) |  |  |  | | --- | --- | |  | ***Заявление матери ребенка, подтверждающей,  что супруг не является отцом ребенка*** |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | ***Циринский сельский исполнительный комитет***  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  ***Петровой Надежды Семёновны***  (фамилия, собственное имя, отчество матери)  документ, удостоверяющий личность ***паспорт*** серия ***КН*** № ***0139554***  выдан ***Кореличским РОВД Гродненской области***  ***«25» апреля 2010 г.*** | | Запись акта о рождении № \_\_\_\_\_  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |   ЗАЯВЛЕНИЕ  Я, \_\_\_\_\_\_\_***Петрова Надежда Семёновна***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество матери ребенка)  подтверждаю, что \_\_\_\_\_***Петров Андрей Иванович***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество супруга)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с которым состою (состояла) в зарегистрированном браке, не является отцом ребенка мужского/женского пола (нужное подчеркнуть), родившегося у меня ***«22» мая 2021 г.***   |  |  | | --- | --- | | *«1» июня 2021 г.* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (подпись матери) |  |  |  | | --- | --- | |  | ***Заявление матери ребенка, подтверждающей,  что супруг не является отцом ребенка*** |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | ***Циринский сельский исполнительный комитет***  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  ***Петровой Надежды Семёновны***  (фамилия, собственное имя, отчество матери)  документ, удостоверяющий личность ***паспорт*** серия ***КН*** № ***0139554***  выдан ***Кореличским РОВД Гродненской области***  ***«25» апреля 2010 г.*** | | Запись акта о рождении № \_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |   ЗАЯВЛЕНИЕ  Я, \_\_***Петрова Надежда Семёновна***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество матери ребенка)  подтверждаю, что \_\_\_***Петров Андрей Иванович***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество супруга)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с которым состою (состояла) в зарегистрированном браке, не является отцом ребенка мужского/женского пола (нужное подчеркнуть), родившегося у меня ***«22» мая 2021 г.***   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *«1» июня 2021 г.* | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | | (подпись матери) | | ***ОБРАЗЕЦ***  ***Форма заявления о регистрации рождения, родителей состоящих в браке***  Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) | |  | **Циринский сельский**  **исполнительный комитет**  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  \_***Петровой Ирины Павловны***\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.    Регистрация рождения производится с оказанием дополнительной платной услуги по обеспечению торжественной обстановки (без оказания услуги) на русском/белорусском языке (нужное подчеркнуть) | | | | Запись акта о рождении № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | |  |  | | |   ЗАЯВЛЕНИЕ  о регистрации рождения  Прошу произвести регистрацию рождения ребенка **мужского**/женского (нужное подчеркнуть) пола, родившегося «\_29\_» \_апреля\_ \_2021\_\_\_ г.  Сообщаю следующие сведения о родителях ребенка:     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | Отец | Мать | | 1 | Фамилия | ***Андреев*** | ***Андреева*** | | 2 | Собственное имя | ***Сергей*** | ***Юлия*** | | 3 | Отчество | ***Николаевич*** | ***Ивановна*** | | 4 | Дата рождения  Возраст | ***«23» февраля 1990 г.*** исполнилось **30** лет (года) | ***«08» марта 1995 г.*** исполнилось **25** лет (года) | | 5 | Национальность (указывается по желанию заявителя) | ***поляк***  ***свидетельство о рождении***  ***I-ДР № 30127458 выданное***  ***01.03.1990 г.***  ***отделом ЗАГС***  ***Щучинского райисполкома***  (указываются сведения, по которым определяется национальная  принадлежность) | ***белоруска***  ***свидетельство о рождении***  ***I-ДР №5341237 выданное***  ***15.03.1995 г.***  ***отделом ЗАГС***  ***Администрации Ленинского района г. Гродно***  (указываются сведения, по которым определяется национальная  принадлежность) | | 6 | Гражданство | ***Республики Беларусь*** | ***Республики Беларусь*** | | 7 | Идентификационный номер | ***3230290К014РВ8*** | ***4080380К014РВ8*** | | 8 | Место жительства | Республика (государство) ***Беларусь*** область (край) ***Гродненская***  район ***Кореличский*** город (поселок, село, деревня) ***аг. Цирин*** район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица ***Красноармейская*** дом ***42*** корпус \_\_\_\_квартира ***14*** | Республика (государство) ***Беларусь*** область (край) ***Гродненская***  район ***Кореличский*** город (поселок, село, деревня) ***аг. Цирин*** район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица ***Красноармейская*** дом ***42*** корпус \_\_\_\_квартира 14 | | 9 | Где и кем работает (если не работает, указать источник существования);  место учебы, курс | ***ОАО «Молочный мир», экономист*** | ***студентка ГрГУ им.Я.Купалы,***  ***4 курс*** | | 10 | Образование | Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть) | Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть) | | 11 | Документ, удостоверяющий личность | ***паспорт***  (наименование документа)  серия ***КН*** № ***2314567  Мостовским ОВД 12.01.2015 г.***  (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) | ***паспорт***  (наименование документа)  серия ***КН*** № ***2314567  Мостовским ОВД 14.02.2016 г.***  (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) | | 12 | Основание для записи сведений об отце | Свидетельство (запись акта) о заключении брака  \_***Запись акта № 5, составленная 12.01.1999 г. Мирским поссоветом Кореличского района Гродненской области***  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния, компетентного органа  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  иностранного государства, выдавшего документ, подтверждающий заключение брака)  запись № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. | |     При регистрации рождения прошу присвоить ребенку:  фамилию \_\_\_\_\_\_\_Андреев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  собственное имя \_\_\_Кирилл\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_Сергеевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия и собственное имя ребенку присвоено с согласия родителей (родителя)\*.  К заявлению прилагаю следующие документы: медицинскую справку о рождении.     |  |  | | --- | --- | | «1» июня\_ 2021 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (подпись заявителя) | |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *копии записей актов гражданского состояния, регистрация которых произведена на территории Республики Беларусь;*  *сведения и (или) иные документы, которые могут быть получены от других государственных органов, иных организаций.*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 5.1:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 5.1:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | |
| **5.2.** Регистрация заключения брака | совместное заявление лиц, вступающих в брак  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность лиц, вступающих в брак  заявление о снижении брачного возраста, решение органов опеки и попечительства либо копия решения суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипация), медицинская справка о состоянии здоровья (подтверждающая беременность) лица, вступающего в брак, - для лица, не достигшего 18-летнего возраста  заявление лиц, вступающих в брак, о сокращении срока заключения брака с указанием особых обстоятельств, по которым необходимо сокращение срока заключения брака, и документы, являющиеся основанием для сокращения данного срока, - в случае сокращения срока заключения брака  заявление лиц, вступающих в брак, с указанием уважительных причин, по которым они не могут прибыть в орган загса для регистрации заключения брака, - в случае регистрации заключения брака вне помещения органа загса  копия решения суда об установлении факта состояния в фактических брачных отношениях, возникших до 8 июля 1944 г., - в случае регистрации заключения брака на основании такого решения суда  документ, подтверждающий внесение платы  помимо указанных документов лицами, вступающими в брак, представляются:  гражданами Республики Беларусь:  вид на жительство, выданный компетентным органом государства постоянного проживания, - в случае, если гражданин Республики Беларусь постоянно проживает за пределами Республики Беларусь  документ об отсутствии зарегистрированного брака с другим лицом, выданный компетентным органом государства постоянного проживания, - в случае, если гражданин Республики Беларусь постоянно проживает за пределами Республики Беларусь  документы, подтверждающие прекращение предыдущего брака (за исключением документов, выданных органом загса Республики Беларусь), - в случае прекращения брака | 1 базовая величина за регистрацию заключения брака, включая выдачу свидетельства | 3 месяца со дня подачи заявления | бессрочно | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | ***Циринский сельский исполнительный комитет\_\_\_\_***  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  ***\_\_\_\_\_\_\_\_Андреева Сергея Николаевича\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  (фамилия, собственное имя, отчество жениха)  и \_\_\_\_\_ ***Королёвой Юлии Ивановны*** \_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество невесты)    Регистрация заключения брака по согласованию с лицами, вступающими в брак, назначена на  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  в \_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.    Регистрация заключения брака производится с оказанием дополнительной платной услуги по обеспечению торжественной обстановки в помещении органа загса/за пределами помещения органа загса (без оказания услуги) на русском/белорусском языке (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (новая дата и время регистрации в связи с переносом) | | Запись акта о заключении брака № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |   ЗАЯВЛЕНИЕ о регистрации заключения брака  Просим произвести регистрацию заключения брака.  Подтверждаем взаимное согласие на заключение брака и отсутствие обстоятельств, препятствующих заключению брака, указанных в статье 19 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье. С условиями и порядком заключения брака ознакомлены. Права и обязанности как будущих супругов и родителей нам разъяснены.  О последствиях сокрытия препятствий к заключению брака мы предупреждены.    Сообщаем о себе следующие сведения:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | Он | Она | | 1 | Фамилия | ***Андреев*** | ***Королёва*** | | 2 | Собственное имя | ***Сергей*** | ***Юлия*** | | 3 | Отчество | ***Николаевич*** | ***Ивановна*** | | 4 | Дата рождения Возраст (указывается  на момент подачи заявления) | ***«23» февраля 1990 г.*** исполнилось **30** лет (года) | ***«08» марта 1995 г.*** исполнилось **25** лет (года) | | 5 | Место рождения | Республика (государство) ***Беларусь*** область (край) ***Гродненская*** район ***Щучинский***  город (поселок, село, деревня) ***Щучин*** | Республика (государство) ***Беларусь*** область (край) ***Гродненская*** район ***Мостовский***  город (поселок, село, деревня) ***Гродно*** | | 6 | Национальность (указывается по желанию заявителей) | ***поляк***  ***свидетельство о рождении***  ***I-ДР № 30127458 выданное***  ***01.03.1990 г.***  ***отделом ЗАГС***  ***Щучинского райисполкома***  (указываются сведения, по которым определяется национальная  принадлежность) | ***белоруска***  ***свидетельство о рождении***  ***I-ДР №5341237 выданное***  ***15.03.1995 г.***  ***отделом ЗАГС***  ***Администрации Ленинского района г. Гродно***  (указываются сведения, по которым определяется национальная  принадлежность) | | 7 | Гражданство | ***Республики Беларусь*** | ***Республики Беларусь*** | | 8 | Где и кем работает (если не работает, указать источник существования); место учебы, курс | ***ОАО «Молочный мир», экономист*** | ***студентка ГрГУ им.Я.Купалы,***  ***4 курс*** | | 9 | Образование | Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное,  не имеет начального (нужное подчеркнуть) | Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть) | | 10 | Место жительства | Республика (государство) ***Беларусь*** область (край) ***Гродненская***  район **Кореличский** город (поселок, село, деревня) ***аг. Цирин*** район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица ***Новая*** дом ***42*** корпус \_\_\_\_квартира ***14*** | Республика (государство) ***Беларусь*** область (край) ***Гродненская***  район город (поселок, село, деревня) ***Гродно*** район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица ***Кабяка*** дом ***42*** корпус \_\_\_\_квартира 14 | | 11 | Сведения об общих несовершеннолетних детях | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Нет***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество, год рождения)\*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | 12 | Семейное положение | В браке не состоял, вдовец, **разведен** (нужное подчеркнуть)  ***Решение суда Гродненского района***  ***от 07.12.2018 г., вступившее в законную силу 27.12.2018 г.***  (наименование и реквизиты документа,  подтверждающего прекращение предыдущего брака) | В браке не состояла, вдова, разведена (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование и реквизиты документа,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подтверждающего прекращение предыдущего брака) | | 13 | Отношение к воинской службе | Военнообязанный,  невоеннообязанный  (нужное подчеркнуть)  **Обособленная группа венного комиссариата Новогрудского и Кореличского районов**  (наименование военного комиссариата/обособленного подразделения военного комиссариата) | Невоеннообязанная  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование военного комиссариата/обособленного подразделения военного комиссариата) | | 14 | Документ, удостоверяющий личность | ***паспорт***  (наименование документа)  серия ***КН*** № ***2314567  Мостовским ОВД 12.01.2015 г.***  (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) | ***паспорт***  (наименование документа)  серия ***КН*** № ***2314567  Мостовским ОВД 14.02.2016 г.***  (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) | | 15 | Идентификационный номер | ***3230290К014РВ8*** | ***4080380К014РВ8*** | | 16 | Для иностранных граждан и лиц без гражданства сведения о временном пребывании (регистрации); временном проживании (разрешении) на территории Республики Беларусь; дате въезда/выезда |  |  |    При заключении брака просим присвоить фамилии:  супругу \_\_\_\_\_\_\_\_***Андреев***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ супруге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Андреева***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подписи лиц, вступающих в брак (добрачные фамилии):   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (подпись жениха) | (подпись невесты) |   *«1» июня 2021 г.*   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Указывается необходимое количество раз.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | ***Циринский сельский исполнительный комитет***  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  ***Иванова Петра Николаевича***  (фамилия, собственное имя, отчество жениха)  и ***Соколовой Натальи Александровны***  (фамилия, собственное имя, отчество невесты) | | Заключение о снижении брачного возраста от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |   **ЗАЯВЛЕНИЕ  о снижении брачного возраста**  Просим снизить брачный возраст ***Соколовой Наталье Александровне***  (фамилия, собственное имя, отчество жениха и (или) невесты)  для заключения брака.  Прилагаем документы, подтверждающие основание для снижения брачного возраста (наименование документа, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) (нужное заполнить):  ***справка Женской консультации УЗ «Новогрудская ЦРБ» о постановке на учет по беременности от 30.01.2021 г. № 45***  (документ организации здравоохранения, подтверждающий нахождение невесты на диспансерном наблюдении по беременности)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (свидетельство (запись акта) о рождении либо медицинская справка о рождении (решение суда об установлении факта рождения) ребенка)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (решение органа опеки и попечительства (решение суда) об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным)  Подписи лиц, вступающих в брак (добрачные фамилии):   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Иванов П.Н.*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Соколова Н.А.*** | | (подпись, фамилия, инициалы жениха) | (подпись, фамилия, инициалы невесты) |   *«1» июня 2021 г.* |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *копии записей актов гражданского состояния, регистрация которых произведена на территории Республики Беларусь ведения и (или) иные документы, которые могут быть получены от других государственных органов, иных организаций.*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 5.2.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 5.2:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | |
| **5.3.** Регистрация установления отцовства | совместное заявление родителей об установлении отцовства либо заявление о регистрации установления отцовства на основании решения суда об установлении отцовства  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность заявителей (заявителя)  свидетельство о рождении ребенка - в случае, если регистрация рождения ребенка была произведена ранее  письменное согласие совершеннолетнего лица, в отношении которого производится регистрация установления отцовства, - в случае регистрации установления отцовства в отношении лица, достигшего совершеннолетия  копия решения суда об установлении отцовства - в случае регистрации установления отцовства по решению суда | бесплатно | 2 дня со дня подачи заявления, при одновременной торжественной регистрации рождения и регистрации установления отцовства - 3 дня, при одновременной регистрации рождения, установления отцовства и заключения брака - в день регистрации заключения брака, при подаче совместного заявления до рождения ребенка - в день регистрации рождения ребенка, а в случае запроса сведений и (или) документов от других государственных органов, иных организаций - 1 месяц | бессрочно | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Заявление принято  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | ***Циринский сельский исполнительный комитет***  (наименование органа, регистрирующего акты  гражданского состояния)  ***Потапчика Игоря Викторовича***  (фамилия, собственное имя, отчество отца)  ***Потапчик Натальи Андреевны***  (фамилия, собственное имя, отчество матери) | |  |  |  | | Запись акта об установлении отцовства № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |   ЗАЯВЛЕНИЕ о регистрации установления отцовства (совместное заявление отца и матери ребенка)  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_***Потапчик Игорь Викторович*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество отца)  признаю себя отцом ребенка, родившегося ***«12» января 2019 г***.  в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***г. Гродно***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/в отношении еще не родившегося  (место рождения)  ребенка (нужное подчеркнуть) у ***\_\_\_\_ (Смирновой) Потапчик Натальи Андреевны \_\_\_\_\_\_\_***  (фамилия, собственное имя, отчество матери ребенка)  Я, \_\_\_\_***Потапчик Наталья Андреевна***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество матери ребенка)  подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Потапчик Игорь Викторович*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество отца)  является отцом моего ребенка.  Просим произвести регистрацию установления отцовства.    Сообщаем о себе следующие сведения:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | Отец | Мать | | 1 | Фамилия | ***Потапчик*** | ***Потапчик*** | | 2 | Собственное имя | ***Игорь*** | ***Наталья*** | | 3 | Отчество | ***Викторович*** | ***Андреевна*** | | 4 | Дата рождения | ***«13» июля 1987 г.*** исполнилось ***31*** лет (года) | «***25» августа 1990 г.*** исполнилось ***28***  лет (года) | | 5 | Место рождения | Республика (государство) ***Беларусь*** область (край) ***Гродненская*** район  город (поселок, село, деревня) ***Гродно*** | Республика (государство) ***Беларусь*** область (край) ***Гродненская*** район  город (поселок, село, деревня) ***Гродно*** | | 6 | Национальность (указывается по желанию заявителя) | ***белорус***  ***свидетельство о рождении***  ***I-ДР №1234567, выдано 28.07.1987 г.***  ***отделом загса администрации Ленинского района г. Гродно***  (указываются сведения, по которым определяется национальная  принадлежность) | ***белоруска***  ***свидетельство о рождении***  ***I-ДР №3216548, выдано 15.09.1990***  ***отделом загса администрации Ленинского района г. Гродно***  (указываются сведения, по которым определяется национальная  принадлежность) | | 7 | Гражданство | ***Республики Беларусь*** | ***Республики Беларусь*** | | 8 | Место жительства | Республика (государство) ***Беларусь*** область (край) ***Гродненская***  район **Кореличский**город (поселок, село, деревня) ***аг. Цирин*** район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица ***Новая*** дом ***42*** корпус \_\_\_\_квартира **14** | Республика (государство) ***Беларусь*** область (край) ***Гродненская***  район **Кореличский**город (поселок, село, деревня)  ***г.п.Мир*** район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица ***Новаяч*** дом ***42*** корпус \_\_\_\_квартира **14** | | 9 | Где и кем работает (если не работает, указать источник существования); место учебы, курс | ***Кореличское РУП ЖКХ, мастер*** | ***ГУО «Средняя школа г.п.Мир», учитель*** | | 10 | Образование | Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть) | Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть) | | 11 | Документ, удостоверяющий личность | ***паспорт***  (наименование документа)  серия ***КН*** № ***2314567  Кореличским РОВД Гродненской области 12.01.2015 г.***  (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) | ***паспорт***  (наименование документа)  серия ***КН*** № ***2314577  Кореличским РОВД Гродненской области 16.12.2018 г.***  (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) | | 12 | Идентификационный номер | ***3130787К014РВ8*** | ***4250890К014РВ8*** | | 13 | Для иностранных граждан и лиц без гражданства сведения о временном пребывании (регистрации); временном проживании (разрешении) на территории Республики Беларусь; дате въезда/выезда |  |  |     При регистрации установления отцовства просим присвоить ребенку фамилию ***Потапчик*** отчество ***Игоревич***  Брак между нами (родителями) заключен ***16 ноября 2018 г.***  (дата регистрации заключения брака)  в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Мирским поселковым исполнительным комитетом Кореличского района Гродненской области***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  запись акта о заключении брака № ***14.*** При регистрации заключения брака мать ребенка избрала фамилию супруга/двойную фамилию, состоящую из добрачных фамилий супругов/сохранила свою добрачную фамилию (нужное подчеркнуть)\*.     |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (подпись отца) | (подпись матери) |     *«1» июня 2021 г.*    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Указывается, если родители ребенка состоят в браке (заключили брак). |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *копии записей актов гражданского состояния, регистрация которых произведена на территории Республики Беларусь ведения и (или) иные документы, которые могут быть получены от других государственных органов, иных организаций.*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 5.3:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 5.3.:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | |
| **5.5.** Регистрация смерти | заявление  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность умершего (при их наличии) и заявителя (за исключением иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь, и иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлена дополнительная защита в Республике Беларусь)  свидетельства умершего (при их наличии) и заявителя о регистрации ходатайства о предоставлении статуса беженцаили дополнительной защиты в Республике Беларусь – для иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь  врачебное свидетельство о смерти (мертворождении) либо копия решения суда об установлении факта смерти или объявлении гражданина умершим  документ специализированной организации, осуществившей погребение умершего, – в случае регистрации смерти по месту захоронения умершего  военный билет умершего – в случае регистрации смерти военнослужащих | бесплатно | в день подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц | бессрочно | **ОБРАЗЕЦ**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | ***Циринский сельский исполнительный комитет***  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  ***Иванова Елена Антоновна***  (фамилия, собственное имя, отчество заявителя)  проживающего по адресу: ***г.п.Мир, ул.Кирова, д.10, кв.44***  документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_  ***паспорт***  серия ***КН*** № ***4571256***  выдан ***Кореличским РОВД***  ***«25» января 2016 г.*** | |  |  |  | | Запись акта о смерти № \_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |   **ЗАЯВЛЕНИЕ  о регистрации смерти**  Прошу произвести регистрацию смерти\_***Иванова Ивана Ивановича***  (фамилия, собственное имя, отчество умершего(ей)  умершего(ей) ***«11» июня 2021 г.***    Сообщаю об умершем(ей) следующие сведения:     |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1 | Национальность (указывается по желанию заявителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указываются сведения, по которым  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  определяется национальная  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  принадлежность) | | 2 | Гражданство | ***Республики Беларусь*** | | 3 | Идентификационный номер (при наличии) | ***3110586K000PB2*** | | 4 | Место смерти | Республика (государство) \_\_\_***Беларусь***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область (край) \_\_\_\_***Гродненская***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_***Кореличский***\_\_\_\_\_  город (поселок, село, деревня) \_\_\_***аг. Цирин\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 5 | Дата рождения | ***«12» апреля 1944 г.***  Исполнилось на день смерти \_\_\_\_\_ лет (года) | | 6 | Место рождения | Республика (государство) \_\_***Беларусь\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область (край) \_\_\_\_***Гродненская\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  район ***\_\_\_\_\_\_Кореличский***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  город (поселок, село, деревня) \_\_\_\_\_***д.Великое Сел\_*** | | 7 | Место жительства | Республика (государство) \_\_\_\_\_\_\_***Беларусь\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область (край) \_\_\_\_***Гродненская\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район ***Кореличский***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  город (поселок, село, деревня) \_\_\_\_***г.п.Мир\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица \_\_\_\_***Ленинградская\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом \_\_***56\_\_\_*** корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_***6***\_\_ | | 8 | Семейное положение | Состоял(а) в браке, никогда не состоял(а) в браке, вдовец (вдова), разведен(а) (нужное подчеркнуть) | | 9 | Где и кем работал(а) (если не работал(а), указать источник существования); место учебы, курс | ***пенсионер*** | | 10 | Образование | Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть) | | 11 | Отношение к воинской службе | Военнообязанный(ая), невоеннообязанный(ая) (нужное подчеркнуть) | | 12 | Документ, удостоверяющий личность умершего(ей) (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_***паспорт***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа)  серия \_\_\_***КН***\_\_\_\_\_\_\_ № ***\_\_4523561\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_Кореличским РОВД 11.01.2001 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи)  Сообщаю о невозможности представления документа, удостоверяющего личность умершего(ей), в связи с утратой, хищением, повреждением, уничтожением, изъятием, неполучением (нужное подчеркнуть), другими объективными причинами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать). | | 13 | Военный билет умершего(ей) (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |     К заявлению прилагаю следующие документы: ***врачебное свидетельство о смерти***     |  |  | | --- | --- | | «15» июня 2021 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (подпись заявителя) | |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *копии записей актов гражданского состояния, регистрация которых произведена на территории Республики Беларусь ведения и (или) иные документы, которые могут быть получены от других государственных органов, иных организаций.*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 5.5:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 5.5.:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | |
| **5.13.** Выдача справок о рождении, о смерти | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | в день обращения, но не ранее дня регистрации рождения, смерти | бессрочно |  |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 5.13:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 5.13:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОБРАЗОВАНИЕ** | | | | | |
| **6.6**. Постановка на учет ребенка, нуждающегося в определении в учреждение образования для получения дошкольного образования | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка  свидетельство о рождении ребенка (при его наличии – для детей, являющихся несовершеннолетними иностранными гражданами и лицами без гражданства, которым предоставлены статус беженца, дополнительная защита или убежище в Республике Беларусь либо которые ходатайствуют о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь) | бесплатно | в день обращения | до получения направления в учреждение образования | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского  сельисполкома  ***Сидорова Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин,ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  (адрес постоянной регистрации)  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу поставить моего ребенка:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | С | И | Д | О | Р | О | В | У |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (фамилия ребенка)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | В | И | К | Т | О | Р | И | Ю |  |  |  |  |  |  |   (имя ребенка)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | И | В | А | Н | О | В | Н | У |  |  |  |  |  |   (отчество ребенка)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 3 | 0 | **.** | 0 | 3 | **.** | 2 | 0 | Х | Х |   (дата рождения ребенка)  на учет нуждающихся в учреждении, обеспечивающем получение дошкольного образования.  Желаемое дошкольное учреждение  ***ГУО «Циринский УПК детский сад – средняя школа»***  Желаемый язык обучения ***белорусский /русский***  Год поступления в дошкольное учреждение ***20ХХ*** г.  Примечание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реальный адрес проживания ребенка,..)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата ***05.07.20ХХ Сидорова Т.И. Сидорова*** (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю Циринского сельского исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянной регистрации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу поставить моего ребенка:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (фамилия ребенка)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (имя ребенка)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (отчество ребенка)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |   (дата рождения ребенка)  на учет нуждающихся в учреждении, обеспечивающем получение дошкольного образования.  Желаемое дошкольное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Желаемый язык обучения  Год поступления в дошкольное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Примечание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реальный адрес проживания ребенка,)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия) |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 6.6:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами Циринского сельисполкома, 1 этаж административного здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 6.6:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | |
| **6.7**. Выдача направления в государственное учреждение образования для освоения содержания образовательной программы дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка  свидетельство о рождении ребенка (при его наличии – для детей, являющихся несовершеннолетними иностранными гражданами и лицами без гражданства, которым предоставлены статус беженца, дополнительная защита или убежище в Республике Беларусь либо которые ходатайствуют о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь)  заключение врачебно-консультационной комиссии - в случае направления ребенка в государственный санаторный ясли-сад, государственный санаторный детский сад, санаторную группу государственного учреждения образования  заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации - в случае направления ребенка в группу интегрированного обучения и воспитания государственного учреждения образования, специальную группу государственного учреждения образования, государственное специальное дошкольное учреждение | бесплатно | в день обращения | 15 дней | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского  сельисполкома  ***Сидорова Татьяна Ивановна***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***Аг. Цирин, ул. ХХХХХХХ, д.1,***  (адрес постоянной регистрации)  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать направление в ***ГУО «Циринский УПК детский сад-средняя школа»***  (наименование учреждения, обеспечивающего получение дошкольного образования)  моему сыну (дочери) ***Сидоровой Елене Ивановне***  (Ф.И.О.)  ***ХХ.ХХ.20ХХ*** года рождения, проживающего (щей) по адресу:  (дата рождения ребенка)  ***аг. Цирин,****,****ул.ХХХХХХХ, д.1, кв.1***  К заявлению прилагаю следующие документы:   |  | | --- | | \* - В перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, могут включаться лишь документы и (или) сведения, которые необходимы для осуществления административной процедуры и могут быть представлены только заинтересованным лицом.  В указанные перечни не могут включаться документы и (или) сведения, которые имеются в уполномоченных органах или могут быть получены ими от других государственных органов, иных организаций, а также из государственных регистров, реестров, кадастров, списков, каталогов, баз и банков данных.  Документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, не включенные в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, определяются законодательством об административных процедурах и запрашиваются уполномоченным органом самостоятельно.  Заинтересованное лицо при подаче заявления вправе самостоятельно представить документы и (или) сведения, запрашиваемые службой «Одно окно» | | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Сидорова Т.И. Сидорова*** (подпись) (инициалы, фамилия  Председателю Циринского сельского исполнительного Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянной регистрации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать направление в  (наименование учреждения, обеспечивающего получение дошкольного образования)  моему сыну (дочери)  (Ф.И.О.)  года рождения,  (дата рождения ребенка)  проживающего (щей) по адресу:    К заявлению прилагаю следующие документы:    Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия) |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 6.7:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж административного здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 6.7:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ** | | | | | |
| 11.1.Выдача паспорта гражданину Республики Беларусь, проживающему в Республике Беларусь: |  |  |  |  |  |
| 11.1.1. достигшему 14-летнего возраста | заявление  свидетельство (документ) о рождении заявителя  паспорт или иной документ, его заменяющий, предназначенный для выезда за границу и выданный соответствующим органом государства гражданской принадлежности либо обычного места жительства (при его наличии) – при приобретении гражданства Республики Беларусь  вид на жительство (при его наличии) – при приобретении гражданства Республики Беларусь  4 цветные фотографии заявителя, соответствующие его возрасту, размером 40 x 50 мм (одним листом)  документы, необходимые для регистрации по месту жительства, указанные в пункте 13.1 настоящего перечня (для граждан, постоянно проживающих в Республике Беларусь, не имеющих регистрации по месту жительства)  свидетельство о рождении ребенка заявителя – в случае, если заявитель имеет ребенка, не достигшего 18-летнего возраста  свидетельство (документ) о заключении брака – в случае, если заявитель состоит в браке  письменное ходатайство организации, имеющей право осуществлять за счет иностранной безвозмездной помощи деятельность, связанную с оздоровлением детей за рубежом, – для несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, в случае выдачи им паспорта  копия решения комиссии по направлению граждан Республики Беларусь за пределы республики для получения медицинской помощи при Министерстве здравоохранения о направлении несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет за пределы республики для получения медицинской помощи – для несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи, в случае выдачи им паспорта в первоочередном порядке  документ, подтверждающий внесение платы | \бесплатно – для граждан Республики Беларусь, находящихся на полном государственном обеспечении  1 базовая величина – для иных граждан Республики Беларусь  1 базовая величина – дополнительно за выдачу паспорта в ускоренном порядке  2 базовые величины – дополнительно за выдачу паспорта в срочном порядке | \7 дней со дня подачи заявления – для несовершеннолетних из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, а также несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи  1 месяц со дня подачи заявления – для иных граждан Республики Беларусь  15 дней со дня подачи заявления – в случае выдачи паспорта в ускоренном порядке  7 дней со дня подачи заявления – в случае выдачи паспорта в срочном порядке в подразделениях по гражданству и миграции, расположенных в г. Минске и областных центрах | 10 лет – для граждан Республики Беларусь, не достигших 64-летнего возраста  до достижения 100-, 125-летнего возраста – для граждан Республики Беларусь, достигших соответственно 64-, 99-летнего возраста | Форма 1     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Месца для фотакарткi | Заява |  | |  | |  | | |  |  | Ідэнтыфікацыйны № | | | | | | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | рэгістрацыйны нумар | | | | | | | | | Пашпарт сапраўдны | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | У (назва органа) | | | | | | **Карэліцкі РАУС** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Прашу выдаць (абмяняць) пашпарт у сувязi  (адзначыць прычыну) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-беларуску | | | | | | | | | | | па-руску | | | | | (запаўняецца па жаданню заяўнiка) лацiнская транскрыпцыя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. Прозвiшча | | | | | | | **ІВАНОУ** | | | | **ИВАНОВ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Уласнае імя | | | | | | | **АЛЯКСЕЙ** | | | | **АЛЕКСЕЙ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3. Iмя па бацьку | | | | | | | **ПЯТРОВІЧ** | | | | **ПЕТРОВИЧ** | | | | | 4. Дата нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | **28** | | | **06** | | | | | **1998** | | | | 5. Месца нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | вёска, пасёлак, горад | | | **В. Цырын** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пол | | | | | | раён | | | **Карэліцкі** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | М | | | Ж | | | вобласць (край) | | | **Гродзенская** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | V | | |  | | | краiна | | | **Рэспубліка Беларусь** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Бацькi | | | Прозвiшча | | | | | | | Уласнае імя | | | | | | | | | | | | | Iмя па бацьку | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | бацька | | | **Іваноў** | | | | | | | **Пётр** | | | | | | | | | | | | | **Антонавіч** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | мацi | | | **Іванова** | | | | | | | **Ала** | | | | | | | | | | | | | **Міхайлаўна** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7. Муж, жонка | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | прозвiшча да шлюбу | | |  | | | | | | | Дата нараджэння | | | |  |  | |  | | | | | | Дата рэгістрацыі | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | пасведчанне выдадзена | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | а/з | | | | |  | | | | | | | | Халасты/Незамужняя | | | | | V | | | | | Разведзены(ая) | | | | | | | | |  | | | | | Удавец(ва) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | 8. Дзеці (да 18 гадоў) | | | Прозвiшча | | | | | | | Уласнае iмя | | | | | | | | | Iмя па бацьку | | | | | | | | | | | | Дата нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | НЯМА | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | 9. Адрас месца жыхарства – назва вобласцi, раёна, сельсавета, горада (пасёлка, вёскi), вулiцы, дом №,  корпус №, кватэра № | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-беларуску | | | Гродзенская вобласць, Карэліцкі раён, аг. Цырын, вул. Новая, д.1, кв.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-руску | | | Гродненская область Кореличский район, аг. Цирин ул. Новая д.1, кв.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     Оборотная сторона     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 10. Знаходжанне ў замежным грамадзянстве (з якой краiны прыбыў, калi набыў грамадзянства Рэспублікі Беларусь) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Не знаходзіўся | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Подпiс грамадзянiна | | |  | | | | Дата | | | |  | |  | |  | сведчу (подпiс, прозвiшча) | |  | |  | | | 11. Падставы для выдачы пашпарта | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Назва дакумента | | | | Серыя | Нумар | | | | | | Дата, а/з | | | | | Кiм выдадзены | | | | | | | Пасведчанне аб нараджэнні | | | | 1-ДР | 123456 | | | | | | 01 | | 09 | | 1992 | Аддзел ЗАГС Карэліцкага райвыканкама | | | | | | |  | | | | А/З 25 | | | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | 12. Заяву i прадстаўленыя дакументы, якiя пацвярджаюць грамадзянства Рэспублiкi Беларусь, прыняў(ла) (прозвiшча супрацоўнiка службы, подпiс, дата) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | 13. Пашпарт аформiў (пасада, прозвiшча, подпiс, дата) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | 14. Пашпарт выдаў (пасада, назва органа, прозвiшча, подпiс) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пашпарт серыi |  | нумар | | |  | | | ад |  |  | |  | | атрымаў(ла) (подпiс, дата) | | |  |  |  | |  | | 15. Раней атрыманы пашпарт серыi | | | | |  | нумар | | |  | | | | | здадзены (дата, калi не – адзначыць прычыну) | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     СЛУЖБОВЫЯ АДЗНАКI: |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 11.1.1:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 11.1.1:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160 | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 11.1.2. не достигшему 14-летнего возраста | законный представитель несовершеннолетнего гражданина Республики Беларусь представляет:  заявление  свидетельство (документ) о рождении несовершеннолетнего  паспорт или иной документ, его заменяющий, предназначенный для выезда за границу и выданный соответствующим органом государства гражданской принадлежности либо обычного места жительства несовершеннолетнего (при его наличии), – при приобретении гражданства Республики Беларусь  вид на жительство несовершеннолетнего (при его наличии) – при приобретении гражданства Республики Беларусь  4 цветные фотографии заявителя, соответствующие его возрасту, размером 40 x 50 мм (одним листом)  документы, необходимые для регистрации по месту жительства несовершеннолетнего, указанные в пункте 13.1 настоящего перечня (для граждан, постоянно проживающих в Республике Беларусь, не имеющих регистрации по месту жительства)  письменное ходатайство организации, имеющей право осуществлять за счет иностранной безвозмездной помощи деятельность, связанную с оздоровлением детей за рубежом, – для несовершеннолетних из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, в случае выдачи им паспорта  копия решения комиссии по направлению граждан Республики Беларусь за пределы республики для получения медицинской помощи при Министерстве здравоохранения о направлении несовершеннолетнего за пределы республики для получения медицинской помощи – для несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи, в случае выдачи им паспорта в первоочередном порядке  документ, подтверждающий внесение платы | бесплатно  1 базовая величина – дополнительно за выдачу паспорта в ускоренном порядке  2 базовые величины – дополнительно за выдачу паспорта в срочном порядке | 7 дней со дня подачи заявления – для несовершеннолетних из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, а также несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи  1 месяц со дня подачи заявления для иных граждан Республики Беларусь  15 дней со дня подачи заявления – в случае выдачи паспорта в ускоренном порядке  7 дней со дня подачи заявления – в случае выдачи паспорта в срочном порядке в подразделениях по гражданству и миграции, расположенных в г. Минске и областных центрах | 5 лет | Форма 1     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Месца для фотакарткi | Заява |  | |  | |  | | |  |  | Ідэнтыфікацыйны № | | | | | | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | рэгістрацыйны нумар | | | | | | | | | Пашпарт сапраўдны | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | У (назва органа) | | | | | | **Карэліцкі РАУС** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Прашу выдаць (абмяняць) пашпарт у сувязi  (адзначыць прычыну) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-беларуску | | | | | | | | | | | па-руску | | | | | (запаўняецца па жаданню заяўнiка) лацiнская транскрыпцыя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. Прозвiшча | | | | | | | **ІВАНОУ** | | | | **ИВАНОВ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Уласнае імя | | | | | | | **АЛЯКСЕЙ** | | | | **АЛЕКСЕЙ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3. Iмя па бацьку | | | | | | | **ПЯТРОВІЧ** | | | | **ПЕТРОВИЧ** | | | | | 4. Дата нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | **28** | | | **06** | | | | | **1998** | | | | 5. Месца нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | вёска, пасёлак, горад | | | **В. Цырын** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пол | | | | | | раён | | | **Карэліцкі** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | М | | | Ж | | | вобласць (край) | | | **Гродзенская** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | V | | |  | | | краiна | | | **Рэспубліка Беларусь** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Бацькi | | | Прозвiшча | | | | | | | Уласнае імя | | | | | | | | | | | | | Iмя па бацьку | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | бацька | | | **Іваноў** | | | | | | | **Пётр** | | | | | | | | | | | | | **Антонавіч** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | мацi | | | **Іванова** | | | | | | | **Ала** | | | | | | | | | | | | | **Міхайлаўна** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7. Муж, жонка | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | прозвiшча да шлюбу | | |  | | | | | | | Дата нараджэння | | | |  |  | |  | | | | | | Дата рэгістрацыі | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | пасведчанне выдадзена | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | а/з | | | | |  | | | | | | | | Халасты/Незамужняя | | | | | V | | | | | Разведзены(ая) | | | | | | | | |  | | | | | Удавец(ва) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | 8. Дзеці (да 18 гадоў) | | | Прозвiшча | | | | | | | Уласнае iмя | | | | | | | | | Iмя па бацьку | | | | | | | | | | | | Дата нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | НЯМА | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | 9. Адрас месца жыхарства – назва вобласцi, раёна, сельсавета, горада (пасёлка, вёскi), вулiцы, дом №,  корпус №, кватэра № | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-беларуску | | | Гродзенская вобласць, Карэліцкі раён, аг. Цырын, вул. Новая, д.1, кв.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-руску | | | Гродненская область Кореличский район, аг. Цирин ул. Новая д.1, кв.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     Оборотная сторона     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 10. Знаходжанне ў замежным грамадзянстве (з якой краiны прыбыў, калi набыў грамадзянства Рэспублікі Беларусь) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Не знаходзіўся | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Подпiс грамадзянiна | | |  | | | | Дата | | | |  | |  | |  | сведчу (подпiс, прозвiшча) | |  | |  | | | 11. Падставы для выдачы пашпарта | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Назва дакумента | | | | Серыя | Нумар | | | | | | Дата, а/з | | | | | Кiм выдадзены | | | | | | | Пасведчанне аб нараджэнні | | | | 1-ДР | 123456 | | | | | | 01 | | 09 | | 1992 | Аддзел ЗАГС Карэліцкага райвыканкама | | | | | | |  | | | | а/з 25 | | | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | 12. Заяву i прадстаўленыя дакументы, якiя пацвярджаюць грамадзянства Рэспублiкi Беларусь, прыняў(ла) (прозвiшча супрацоўнiка службы, подпiс, дата) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | 13. Пашпарт аформiў (пасада, прозвiшча, подпiс, дата) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | 14. Пашпарт выдаў (пасада, назва органа, прозвiшча, подпiс) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пашпарт серыi |  | нумар | | |  | | | ад |  |  | |  | | атрымаў(ла) (подпiс, дата) | | |  |  |  | |  | | 15. Раней атрыманы пашпарт серыi | | | | |  | нумар | | |  | | | | | здадзены (дата, калi не – адзначыць прычыну) | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     СЛУЖБОВЫЯ АДЗНАКI: | | **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 11.1.2:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 11.1.2:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания  сельисполкома, тел. 75160 | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11.2. Обмен паспорта гражданину Республики Беларусь, проживающему в Республике Беларусь: |  |  |  |  |  |
| 11.2.1. достигшему 14-летнего возраста | |  | | --- | |  | | заявление  паспорт, подлежащий обмену  4 цветные фотографии заявителя, соответствующие его возрасту, размером 40 x 50 мм (одним листом)  документы, необходимые для регистрации по месту жительства, указанные в пункте 13.1 настоящего перечня (в случае переезда гражданина Республики Беларусь, ранее постоянно проживавшего за пределами Республики Беларусь, на постоянное жительство в Республику Беларусь, отказа гражданина Республики Беларусь, получившего паспорт для постоянного проживания за пределами Республики Беларусь, от выезда на постоянное проживание за пределы Республики Беларусь)  свидетельство о рождении ребенка заявителя – в случае, если заявитель имеет ребенка, не достигшего 18-летнего возраста  документы, подтверждающие внесение изменений, исправлений (при необходимости):  свидетельство (документ) о рождении заявителя  свидетельство (документ) о заключении брака – в случае, если заявитель состоит в браке  свидетельство (документ) о расторжении брака либо копия решения суда о расторжении брака – в случае расторжения заявителем брака  свидетельство о смерти либо копия решения суда об объявлении гражданина (гражданки) умершим (умершей) – в случае смерти супруга (супруги) заявителя  свидетельство о перемене имени – в случае перемены заявителем фамилии, собственного имени, отчества  письменное ходатайство организации, имеющей право осуществлять за счет иностранной безвозмездной помощи деятельность, связанную с оздоровлением детей за рубежом, – для несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, в случае обмена паспорта  копия решения комиссии по направлению граждан Республики Беларусь за пределы республики для получения медицинской помощи при Министерстве здравоохранения о направлении несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет за пределы республики для получения медицинской помощи – для несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи, в случае обмена паспорта в первоочередном порядке  документ, подтверждающий внесение платы | |  | | бесплатно – для граждан Республики Беларусь, находящихся на полном государственном обеспечении  1 базовая величина – для иных граждан Республики Беларусь  1 базовая величина – дополнительно за обмен паспорта в ускоренном порядке  2 базовые величины – дополнительно за обмен паспорта в срочном порядке  100 евро – при обращении в дипломатическое представительство или консульское учреждение Республики Беларусь | 7 дней со дня подачи заявления – для несовершеннолетних из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, а также несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи  1 месяц со дня подачи заявления – для иных граждан Республики Беларусь  15 дней со дня подачи заявления – в случае обмена паспорта в ускоренном порядке  7 дней со дня подачи заявления – в случае обмена паспорта в срочном порядке в подразделениях по гражданству и миграции, расположенных в г. Минске и областных центрах  1 месяц со дня подачи заявления (без учета времени на доставку документов дипломатической почтой) – при обращении в дипломатическое представительство или консульское учреждение Республики Беларусь | \ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Месца для фотакарткi | Заява |  | |  | |  | | |  |  | Ідэнтыфікацыйны № | | | | | | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | рэгістрацыйны нумар | | | | | | | | | Пашпарт сапраўдны | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | У (назва органа) | | | | | | **Карэліцкі РАУС** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Прашу выдаць (абмяняць) пашпарт у сувязi  (адзначыць прычыну) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-беларуску | | | | | | | | | | | па-руску | | | | | (запаўняецца па жаданню заяўнiка) лацiнская транскрыпцыя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. Прозвiшча | | | | | | | **ІВАНОУ** | | | | **ИВАНОВ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Уласнае імя | | | | | | | **АЛЯКСЕЙ** | | | | **АЛЕКСЕЙ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3. Iмя па бацьку | | | | | | | **ПЯТРОВІЧ** | | | | **ПЕТРОВИЧ** | | | | | 4. Дата нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | **28** | | | **06** | | | | | **1998** | | | | 5. Месца нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | вёска, пасёлак, горад | | | **В. Цырын** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пол | | | | | | раён | | | **Карэліцкі** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | М | | | Ж | | | вобласць (край) | | | **Гродзенская** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | V | | |  | | | краiна | | | **Рэспубліка Беларусь** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Бацькi | | | Прозвiшча | | | | | | | Уласнае імя | | | | | | | | | | | | | Iмя па бацьку | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | бацька | | | **Іваноў** | | | | | | | **Пётр** | | | | | | | | | | | | | **Антонавіч** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | мацi | | | **Іванова** | | | | | | | **Ала** | | | | | | | | | | | | | **Міхайлаўна** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7. Муж, жонка | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | прозвiшча да шлюбу | | |  | | | | | | | Дата нараджэння | | | |  |  | |  | | | | | | Дата рэгістрацыі | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | пасведчанне выдадзена | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | а/з | | | | |  | | | | | | | | Халасты/Незамужняя | | | | | V | | | | | Разведзены(ая) | | | | | | | | |  | | | | | Удавец(ва) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | 8. Дзеці (да 18 гадоў) | | | Прозвiшча | | | | | | | Уласнае iмя | | | | | | | | | Iмя па бацьку | | | | | | | | | | | | Дата нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | НЯМА | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | 9. Адрас месца жыхарства – назва вобласцi, раёна, сельсавета, горада (пасёлка, вёскi), вулiцы, дом №,  корпус №, кватэра № | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-беларуску | | | Гродзенская вобласць, Карэліцкі раён, аг. Цырын, вул. Новая, д.1, кв.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-руску | | | Гродненская область Кореличский район, аг. Цирин ул. Новая д.1, кв.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     Оборотная сторона     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 10. Знаходжанне ў замежным грамадзянстве (з якой краiны прыбыў, калi набыў грамадзянства Рэспублікі Беларусь) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Не знаходзіўся | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Подпiс грамадзянiна | | |  | | | | Дата | | | |  | |  | |  | сведчу (подпiс, прозвiшча) | |  | |  | | | 11. Падставы для выдачы пашпарта | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Назва дакумента | | | | Серыя | Нумар | | | | | | Дата, а/з | | | | | Кiм выдадзены | | | | | | | ПАШПАРТ | | | | КН | 123456 | | | | | | 01 | | 09 | | 1998 | Карэліцкі РАУС | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | 12. Заяву i прадстаўленыя дакументы, якiя пацвярджаюць грамадзянства Рэспублiкi Беларусь, прыняў(ла) (прозвiшча супрацоўнiка службы, подпiс, дата) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | 13. Пашпарт аформiў (пасада, прозвiшча, подпiс, дата) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | 14. Пашпарт выдаў (пасада, назва органа, прозвiшча, подпiс) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пашпарт серыi |  | нумар | | |  | | | ад |  |  | |  | | атрымаў(ла) (подпiс, дата) | | |  |  |  | |  | | 15. Раней атрыманы пашпарт серыi | | | | |  | нумар | | |  | | | | | здадзены (дата, калi не – адзначыць прычыну) | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     СЛУЖБОВЫЯ АДЗНАКI: |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 11.2.1: Ахремко Валентина Николаевна - инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161**  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 11.2.1: Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160** | | | | | |
| 11.2.2. не достигшему 14-летнего возраста | законный представитель несовершеннолетнего гражданина Республики Беларусь представляет:  заявление  паспорт, подлежащий обмену  4 цветные фотографии заявителя, соответствующие его возрасту, размером 40 x 50 мм (одним листом)  документы, подтверждающие внесение изменений, исправлений (при необходимости):  свидетельство (документ) о рождении несовершеннолетнего  письменное ходатайство организации, имеющей право осуществлять за счет иностранной безвозмездной помощи деятельность, связанную с оздоровлением детей за рубежом, – для несовершеннолетних из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, в случае обмена паспорта  копия решения комиссии по направлению граждан Республики Беларусь за пределы республики для получения медицинской помощи при Министерстве здравоохранения о направлении несовершеннолетнего за пределы республики для получения медицинской помощи – для несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи, в случае обмена паспорта в первоочередном порядке  документ, подтверждающий внесение платы | бесплатно  1 базовая величина – дополнительно за обмен паспорта в ускоренном порядке  2 базовые величины – дополнительно за обмен паспорта в срочном порядке  100 евро – при обращении в дипломатическое представительство или консульское учреждение Республики Беларусь | 7 дней со дня подачи заявления – для несовершеннолетних из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, а также несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи  1 месяц со дня подачи заявления – для иных граждан Республики Беларусь  15 дней со дня подачи заявления – в случае обмена паспорта в ускоренном порядке  7 дней со дня подачи заявления – в случае обмена паспорта в срочном порядке в подразделениях по гражданству и миграции, расположенных в г. Минске и областных центрах  1 месяц со дня подачи заявления (без учета времени на доставку документов дипломатической почтой) – при обращении в дипломатическое представительство или консульское учреждение Республики Беларусь |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Месца для фотакарткi | Заява |  | |  | |  | | |  |  | Ідэнтыфікацыйны № | | | | | | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | рэгістрацыйны нумар | | | | | | | | | Пашпарт сапраўдны | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | У (назва органа) | | | | | | **Карэліцкі РАУС** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Прашу выдаць (абмяняць) пашпарт у сувязi  (адзначыць прычыну) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-беларуску | | | | | | | | | | | па-руску | | | | | (запаўняецца па жаданню заяўнiка) лацiнская транскрыпцыя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. Прозвiшча | | | | | | | **ІВАНОУ** | | | | **ИВАНОВ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Уласнае імя | | | | | | | **АЛЯКСЕЙ** | | | | **АЛЕКСЕЙ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3. Iмя па бацьку | | | | | | | **ПЯТРОВІЧ** | | | | **ПЕТРОВИЧ** | | | | | 4. Дата нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | **28** | | | **06** | | | | | **1998** | | | | 5. Месца нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | вёска, пасёлак, горад | | | **В. Цырын** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пол | | | | | | раён | | | **Карэліцкі** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | М | | | Ж | | | вобласць (край) | | | **Гродзенская** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | V | | |  | | | краiна | | | **Рэспубліка Беларусь** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6. Бацькi | | | Прозвiшча | | | | | | | Уласнае імя | | | | | | | | | | | | | Iмя па бацьку | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | бацька | | | **Іваноў** | | | | | | | **Пётр** | | | | | | | | | | | | | **Антонавіч** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | мацi | | | **Іванова** | | | | | | | **Ала** | | | | | | | | | | | | | **Міхайлаўна** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7. Муж, жонка | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | прозвiшча да шлюбу | | |  | | | | | | | Дата нараджэння | | | |  |  | |  | | | | | | Дата рэгістрацыі | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | пасведчанне выдадзена | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | а/з | | | | |  | | | | | | | | Халасты/Незамужняя | | | | | V | | | | | Разведзены(ая) | | | | | | | | |  | | | | | Удавец(ва) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | 8. Дзеці (да 18 гадоў) | | | Прозвiшча | | | | | | | Уласнае iмя | | | | | | | | | Iмя па бацьку | | | | | | | | | | | | Дата нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | НЯМА | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | 9. Адрас месца жыхарства – назва вобласцi, раёна, сельсавета, горада (пасёлка, вёскi), вулiцы, дом №,  корпус №, кватэра № | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-беларуску | | | Гродзенская вобласць, Карэліцкі раён, аг. Цырын, вул. Новая, д.1, кв.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-руску | | | Гродненская область Кореличский район, аг. Цирин ул. Новая д.1, кв.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     Оборотная сторона     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 10. Знаходжанне ў замежным грамадзянстве (з якой краiны прыбыў, калi набыў грамадзянства Рэспублікі Беларусь) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Не знаходзіўся | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Подпiс грамадзянiна | | |  | | | | Дата | | | |  | |  | |  | сведчу (подпiс, прозвiшча) | |  | |  | | | 11. Падставы для выдачы пашпарта | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Назва дакумента | | | | Серыя | Нумар | | | | | | Дата, а/з | | | | | Кiм выдадзены | | | | | | | ПАШПАРТ | | | | КН | 123456 | | | | | | 01 | | 09 | | 1998 | Карэліцкі РАУС | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | 12. Заяву i прадстаўленыя дакументы, якiя пацвярджаюць грамадзянства Рэспублiкi Беларусь, прыняў(ла) (прозвiшча супрацоўнiка службы, подпiс, дата) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | 13. Пашпарт аформiў (пасада, прозвiшча, подпiс, дата) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | 14. Пашпарт выдаў (пасада, назва органа, прозвiшча, подпiс) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пашпарт серыi |  | нумар | | |  | | | ад |  |  | |  | | атрымаў(ла) (подпiс, дата) | | |  |  |  | |  | | 15. Раней атрыманы пашпарт серыi | | | | |  | нумар | | |  | | | | | здадзены (дата, калi не – адзначыць прычыну) | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     СЛУЖБОВЫЯ АДЗНАКI: |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 11.2.2: Ахремко Валентина Николаевна - инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161**  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 11.2.2: Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160** | | | | | |
| **РЕГИСТРАЦИЯ ГРАЖДАН РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА И МЕСТУ ПРЕБЫВАНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ. КОНСУЛЬСКИЙ УЧЕТ** | | | | | |
| 13.1. Регистрация по месту жительства граждан Республики Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих в Республике Беларусь | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  свидетельство о рождении – для лиц, не достигших 14-летнего возраста и не имеющих паспортов и иных документов, удостоверяющих личность (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, – при его наличии)  документ, являющийся основанием для регистрации по месту жительства  военный билет или временное удостоверение (удостоверение призывника) с отметкой о постановке на воинский учет по новому месту жительства – для военнообязанных (призывников)  свидетельство о смерти (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, – при его наличии), либо его копия, засвидетельствованная нотариально, либо справка органа загса, содержащая сведения из записи акта о смерти (в случае смерти одного из законных представителей), либо копия решения суда о лишении родительских прав, об отмене усыновления (удочерения), о признании гражданина недееспособным, безвестно отсутствующим или об объявлении гражданина умершим, либо справка органа загса, содержащая сведения из записи акта о рождении, если запись о родителях ребенка произведена в соответствии со статьей 55 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье, либо копия постановления (определения) суда, органа уголовного преследования об объявлении розыска гражданина – для несовершеннолетних, которые имеют одного законного представителя  письменное согласие одного из законных представителей несовершеннолетнего на его регистрацию по месту жительства другого законного представителя, удостоверенное в установленном порядке, либо копия (выписка из) решения суда, Соглашения о детях, определяющих, с кем из законных представителей будет проживать несовершеннолетний, – для регистрации несовершеннолетнего по месту жительства одного из его законных представителей в случае, если законные представители зарегистрированы не по одному месту жительства, за исключением случаев, когда законный представитель несовершеннолетнего не зарегистрирован по месту жительства на территории Республики Беларусь либо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, постоянно не проживающим в Республике Беларусь  письменное согласие законных представителей несовершеннолетнего на его регистрацию не по месту их жительства, удостоверенное в установленном порядке, – для регистрации несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет не по месту жительства его законных представителей, за исключением случаев, когда законный представитель несовершеннолетнего не зарегистрирован по месту жительства на территории Республики Беларусь либо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, постоянно не проживающим в Республике Беларусь  документ, подтверждающий внесение платы | бесплатно – для несовершеннолетних, а также физических лиц, проживающих в государственных стационарных организациях социального обслуживания  0,5 базовой величины – для других лиц | 3 рабочих дня со дня подачи заявления | бессрочно | В орган внутренних дел, сельский (поселковый)  исполнительный комитет (в сельских населенных  пунктах и поселках городского типа, в которых  не имеется органов внутренних дел)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),  год рождения)  паспорт гражданина Республики Беларусь (вид на жительство в Республике Беларусь, удостоверение беженца, свидетельство о рождении): серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи)  **ЗАЯВЛЕНИЕ о регистрации по месту жительства**  Прошу зарегистрировать меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.,  одного, с семьей  по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_  Прибыл(а) из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (название государства, наименование области, района, населенного пункта)  Вместе прибыли:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество  (если таковое имеется), год рождения;  подпись совершеннолетнего гражданина)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество  (если таковое имеется), год рождения;  подпись совершеннолетнего гражданина)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество  (если таковое имеется), год рождения;  подпись совершеннолетнего гражданина)    Жилое помещение предоставлено на основании (находится в собственности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (документы, являющиеся основанием для регистрации гражданина по месту жительства)    Подпись гражданина:     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. | | (подпись, фамилия, инициалы) |  |  |     Подпись собственника либо нанимателя жилого помещения, предоставившего гражданину жилое помещение:     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. | | (подпись, фамилия, собственное имя,  отчество (если таковое имеется)) |  |  |     Подписи иных граждан, проживающих совместно с собственником либо нанимателем и (или) имеющих право пользования жилым помещением:     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | (подпись, фамилия, собственное имя,  отчество (если таковое имеется)) |  | (год рождения) |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | (подпись, фамилия, собственное имя,  отчество (если таковое имеется)) |  | (год рождения) |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | (подпись, фамилия, собственное имя,  отчество (если таковое имеется)) |  | (год рождения) |     Общая площадь жилого помещения составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. метров, в нем проживает \_\_\_\_\_ чел., в том числе несовершеннолетних \_\_\_\_\_ чел.\*  Лицо, ответственное за регистрацию (при его отсутствии – должностное лицо органа регистрации):     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (должность) | (подпись) | (фамилия, инициалы) | |  | М.П. |  |     «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 13.1:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 13.1:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160 | | | | | |
| 13.2. Регистрация по месту пребывания граждан Республики Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих в Республике Беларусь | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  свидетельство о рождении – для лиц, не достигших 14-летнего возраста и не имеющих паспортов и иных документов, удостоверяющих личность (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, – при его наличии)  документ, являющийся основанием для регистрации по месту пребывания  свидетельство о смерти (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, – при его наличии), либо его копия, засвидетельствованная нотариально, либо справка органа загса, содержащая сведения из записи акта о смерти (в случае смерти одного из законных представителей), либо копия решения суда о лишении родительских прав, об отмене усыновления (удочерения), о признании гражданина недееспособным, безвестно отсутствующим или об объявлении гражданина умершим, либо справка органа загса, содержащая сведения из записи акта о рождении, если запись о родителях ребенка произведена в соответствии со статьей 55 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье, либо копия постановления (определения) суда, органа уголовного преследования об объявлении розыска гражданина – для регистрации несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет, имеющего одного законного представителя, не по месту жительства либо не по месту пребывания этого законного представителя  письменное согласие законных представителей несовершеннолетнего на его регистрацию не по месту их жительства либо не по месту пребывания, удостоверенное в установленном порядке, – для регистрации несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет не по месту жительства либо не по месту пребывания его законных представителей, за исключением несовершеннолетних, прибывших из другого населенного пункта для получения образования в дневной форме получения образования, а также случаев, когда законный представитель несовершеннолетнего не зарегистрирован по месту жительства на территории Республики Беларусь либо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, постоянно не проживающим в Республике Беларусь  документ, подтверждающий внесение платы | бесплатно – за регистрацию в помещениях для временного проживания, а также для несовершеннолетних, физических лиц, проживающих в государственных стационарных организациях социального обслуживания, для граждан Республики Беларусь, проходящих военную службу по контракту, призыву, службу в резерве, находящихся на военных или специальных сборах, проходящих альтернативную службу  0,5 базовой величины – для других лиц и в иных случаях | 3 рабочих дня со дня подачи заявления | на срок обучения – для граждан, прибывших из другого населенного пункта для получения образования в дневной форме получения образования  на период пребывания по месту прохождения военной службы – для граждан, проходящих военную службу по контракту (офицеров, проходящих военную службу по призыву), и членов их семей  на период прохождения военной службы (нахождения на сборах) – для граждан, проходящих срочную военную службу, службу в резерве, находящихся на военных или специальных сборах  на период прохождения альтернативной службы – для граждан, проходящих альтернативную службу  до 6 месяцев – для граждан Республики Беларусь, постоянно проживающих за пределами Республики Беларусь  до 1 года – для других лиц | В орган внутренних дел, сельский (поселковый)  исполнительный комитет (в сельских населенных  пунктах и поселках городского типа, в которых  не имеется органов внутренних дел)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),  год рождения)  паспорт гражданина Республики Беларусь (вид на жительство в Республике Беларусь, удостоверение беженца, свидетельство о рождении): серия\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи)  **ЗАЯВЛЕНИЕ о регистрации по месту пребывания**  Прошу зарегистрировать меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, всего\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.,  (одного, с семьей)  по месту пребывания по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_\_\_\_  Прибыл(а) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | (срок пребывания) |  | (название государства, наименование |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  области, района, населенного пункта)  Вместе прибыли:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество  (если таковое имеется), год рождения;  подпись совершеннолетнего гражданина)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество  (если таковое имеется), год рождения;  подпись совершеннолетнего гражданина)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество  (если таковое имеется), год рождения;  подпись совершеннолетнего гражданина)    Жилое помещение (садовый домик (дача) предоставлено на основании (находится в собственности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (документы, являющиеся основанием для регистрации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  гражданина по месту пребывания)    Подпись гражданина:     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. | | (подпись, фамилия, инициалы) |  |  |     Подпись собственника либо нанимателя жилого помещения (садового домика (дачи), предоставившего гражданину жилое помещение (садовый домик (дачу):     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. | | (подпись, фамилия, собственное имя,  отчество (если таковое имеется)) |  |  |     Подписи иных граждан, проживающих совместно с собственником либо нанимателем и (или) имеющих право пользования жилым помещением (садовым домиком (дачей):     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | (подпись, фамилия, собственное имя,  отчество (если таковое имеется)) |  | (год рождения) |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | (подпись, фамилия, собственное имя,  отчество (если таковое имеется)) |  | (год рождения) |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | (подпись, фамилия, собственное имя,  отчество (если таковое имеется)) |  | (год рождения) |     Общая площадь жилого помещения (садового домика (дачи) составляет \_\_\_\_\_\_ кв. метров, в нем проживает \_\_\_\_\_ чел., в том числе несовершеннолетних \_\_\_\_\_ чел.\*  Лицо, ответственное за регистрацию (при его отсутствии – должностное лицо органа регистрации):     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (должность) | (подпись) | (фамилия, инициалы) | |  | М.П. |  |     «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Заполняется лицом, ответственным за регистрацию (при его отсутствии – должностным лицом органа регистрации). |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно: ---------**  *\*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 13.2.:**Ахремко Валентина Николаевна - инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 13.2.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160 | | | | | |
| 13.3. Снятие граждан Республики Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих в Республике Беларусь, с регистрационного учета по месту пребывания | заявление | бесплатно | 5 рабочих дней | бессрочно | В орган внутренних дел, сельский (поселковый)  исполнительный комитет (в сельских населенных  пунктах и поселках городского типа, в которых  не имеется органов внутренних дел)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),  год рождения)  паспорт гражданина Республики Беларусь (вид на жительство в Республике Беларусь, удостоверение беженца, свидетельство о рождении): серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи)  **ЗАЯВЛЕНИЕ о снятии с регистрационного учета по месту пребывания**  Прошу снять меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ всего \_\_\_\_\_\_ чел., с регистрационного  (одного, с семьей)  учета по месту пребывания по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Граждане, снимающиеся с регистрационного учета по месту пребывания:     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. | | (фамилия, собственное имя, отчество  (если таковое имеется), год рождения;  подпись совершеннолетнего гражданина) |  |  |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. | | (фамилия, собственное имя, отчество  (если таковое имеется), год рождения;  подпись совершеннолетнего гражданина) |  |  |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. | | (фамилия, собственное имя, отчество  (если таковое имеется), год рождения;  подпись совершеннолетнего гражданина) |  |  |     Лицо, ответственное за регистрацию (при его отсутствии – должностное лицо органа регистрации):     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (должность) | (подпись) | (фамилия, инициалы) | |  | М.П. |  |     «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. |
| ***\***  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 13.3: Ахремко Валентина Николаевна - инспектор сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75161**  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 13.3: Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ТРАНСПОРТ** | | | | | |
| **15.19.** Принятие решения о постановке граждан на учет нуждающихся в местах хранения транспортных средств | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, с отметкой о регистрации по месту жительства  копия свидетельства о регистрации транспортного средства (технического паспорта)  документ, подтверждающий право на первоочередное вступление в гаражный кооператив или кооператив, осуществляющий эксплуатацию автомобильной стоянки (при наличии такого права) | бесплатно | 15 рабочих дней со дня подачи заявления | бессрочно | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В. ***Сидорова Василия Игоревича***  паспорт: ***АВ № 2222222***  выдан: ***01.01.2001***  ***Кореличским РОВД***  зарегистрирован(а) по адресу:  ***аг. Цирин,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 5***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять меня на учет нуждающихся в местах хранения транспортных средств (гараж).  К заявлению прилагаю документы, необходимые для принятия решения о постановке на учет нуждающихся в местах хранения транспортных средств:   |  | | --- | | \* - В перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, могут включаться лишь документы и (или) сведения, которые необходимы для осуществления административной процедуры и могут быть представлены только заинтересованным лицом.  В указанные перечни не могут включаться документы и (или) сведения, которые имеются в уполномоченных органах или могут быть получены ими от других государственных органов, иных организаций, а также из государственных регистров, реестров, кадастров, списков, каталогов, баз и банков данных.  Документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, не включенные в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, определяются законодательством об административных процедурах и запрашиваются уполномоченным органом самостоятельно.  Заинтересованное лицо при подаче заявления вправе самостоятельно представить документы и (или) сведения, запрашиваемые службой «Одно окно» | | | | |     «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г**. *Сидоров*  В.И. Сидоров**  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, Имя, Отчество заявителя полностью)  паспорт серии \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять меня на учет нуждающихся в местах хранения транспортных средств (гараж).  К заявлению прилагаю документы, необходимые для принятия решения о постановке на учет нуждающихся в местах хранения транспортных средств:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия) |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *информация о наличии (об отсутствии) у гражданина в собственности гаража, машино-места в населенном пункте по месту жительства, выдаваемая территориальными организа­циями по государственной регистрации недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 15.19:** Кравчук Наталья Владимировна, управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 15.19:** Гомза Оксана Викторовна- председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | |
| **15.20.** Принятие решения о снятии граждан с учета нуждающихся в местах хранения транспортных средств | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | 5 дней со дня подачи заявления | бессрочно | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Сидорова Василия Игоревича***  паспорт: ***АВ № 2222222***  выдан: ***01.01.2001***  ***Кореличским РОВД***  зарегистрирован(а) по адресу:  ***аг. Цирин,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу снять меня с учета нуждающихся в местах хранения транспортных средств.  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г**. *Сидоров*  В.И. Сидоров**  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, Имя, Отчество заявителя полностью)  паспорт серии \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу снять меня с учета нуждающихся в местах хранения транспортных средств.  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия) |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 15.20:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 15.20:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРИРОДОПОЛЬЗОВАНИЕ** | | | | | |
| **16.6.** Выдача разрешения на удаление объектов растительного мира | заявление | бесплатно | 1 месяц со дня подачи заявления | 1 год | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Ивана Ивановича***  зарегистрирован (а) по адресу:  ***аг. Цирин,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать разрешение на удаление объектов растительного мира в ***аг. Цирин***:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Вид  (порода) | Деревьев | | | Кустарников | | Газона, кв. м | Цветников, кв. м | | количество, шт. | диаметр  ствола на  высоте 1,3  метра, см | | количество, шт. или  п. м | высота, м | | от | до | | ***Дуб*** | ***1*** | ***25*** | ***500*** |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |   расположенных на территории: ***аг. Цирин, ул. ХХХХХ, д.ХХ, дерево расположено на территории земельного участка предоставленного в***  (указать: населенный пункт, Ф.И.О. землепользователя, место расположения планируемых к удалению ***пожизненное наследуемое владение землепользователю - Иванову И. И.,***  объектов растительного мира)  ***на дерево (дуб) установлено ограничение в обращении с объектами растительного мира***  Основание для удаления объектов растительного мира:  ***дерево (дуб) препятствует электропроводам, подведенным к дому, из-за чего возникает замыкание электропроводки, что может привести к пожару***  (наличие обстоятельств, при которых объекты растительного мира препятствуют эксплуатации зданий, иных объектов, использованию земельных участков по целевому назначению; нахождение объектов растительного мира в ненадлежащем, в том числе аварийном, состоянии; другое)  ***07 августа 20ХХ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_***  (дата) (подпись)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, Имя, Отчество заявителя полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрирован (а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ЗАЯВЛЕНИЕ**    Прошу выдать разрешение на удаление объектов растительного мира в :   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Вид  (порода) | Деревьев | | | Кустарников | | Газона, кв. м | Цветников, кв. м | | количество, шт. | диаметр  ствола на  высоте 1,3  метра, см | | количество, шт. или  п. м | высота, м | | от | до | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |   расположенных на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать: населенный пункт, Ф.И.О. землепользователя, место расположения планируемых к удалению    объектов растительного мира)    Основание для удаления объектов растительного мира: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наличие обстоятельств, при которых объекты растительного мира препятствуют эксплуатации зданий, сооружений и иных объектов, использованию земельных участков по целевому назначению; нахождение объектов растительного мира в ненадлежащем, в том числе аварийном, состоянии; другое)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись) |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *заключение о подтверждении обстоятельств, препятствующих эксплуатации зданий, сооружений и иных объектов, выдаваемое уполномоченной местным исполнительным и распорядительным органом организацией в области архитектурной, градостроительной и строительной деятельности либо структурным подразделением местного исполнительного и распорядительного органа в этой области*  *заключение о подтверждении обстоятельств, препятствующих эксплуатации зданий, сооружений и иных объектов (в отношении деревьев, кустарников с диаметром ствола 12 сантиметров и более на высоте 1,3 метра, произрастающих в придорожных насаждениях автомобильных дорог), выдаваемое организацией государственного дорожного хозяйства, являющейся лицом в области озеленения*  *заключение о подтверждении обстоятельств, препятствующих эксплуатации зданий, сооружений и иных объектов (в отношении деревьев, кустарников с диаметром ствола 12 сантиметров и более на высоте 1,3 метра, произрастающих в придорожных насаждениях железных дорог), выдаваемое организацией железнодорожного транспорта общего пользования, являющейся лицом в области озеленения*  *заключение о подтверждении ненадлежащего качественного состояния деревьев, кустарников, выдаваемое лицом в области озеленения, уполномоченным местным исполнительным и распорядительным органом*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 16.6:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами Циринского сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 16.6:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж здания сельисполкома, тел. 75162 | | | | | |

\

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СЕЛЬСКОЕ ХОЗЯЙСТВО** | | | | | | | | | | |
| **17.17.** Выдача регистрационного удостоверения и жетона на собак, кошек | | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность владельца собаки, кошки  удостоверение (справка) о прохождении владельцем собаки обучения на курсах по разведению, содержанию и уходу за собаками – для регистрации собак потенциально опасных пород | бесплатно | | в день подачи заявления | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Сидорова Ивана Игоревича***  паспорт: ***АВ № 2222222***  выдан: ***01.01.2001***  ***Кореличским РОВД***  зарегистрирован(а) по адресу:  ***д.Ольшаны,*** ***д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  Заявление  Прошу зарегистрировать домашнее животное (кота, собаку), содержащееся по адресу: д.Ольшаны, д.1.  указать адрес    К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «15»июня\_2021г**. *Сидоров*  И.И. Сидоров**  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, Имя, Отчество заявителя полностью)  паспорт серии \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать домашнее животное (кота, собаку), содержащееся по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  указать адрес    К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия) | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 17.17.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 17.17.:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75161 | | | | | | | | | | |
| **ПОЛУЧЕННЫЕ ДОХОДЫ И УПЛАЧЕННЫЕ НАЛОГИ, СБОРЫ (ПОШЛИНЫ). ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ИЗ ЕДИНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГИСТРА ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ. ПРОСТАВЛЕНИЕ АПОСТИЛЯ НА ДОКУМЕНТАХ ИЛИ ЛЕГАЛИЗАЦИЯ ДОКУМЕНТОВПОЛУЧЕННЫЕ ДОХОДЫ И УПЛАЧЕННЫЕ НАЛОГИ, СБОРЫ (ПОШЛИНЫ). ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ИЗ ЕДИНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГИСТРА ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ. ПРОСТАВЛЕНИЕ АПОСТИЛЯ НА ДОКУМЕНТАХ ИЛИ ЛЕГАЛИЗАЦИЯ ДОКУМЕНТОВ** | | | | | | | | | | |
| **18**.**14.** Выдача справки, подтверждающей, что реализуемая продукция произведена физическим лицом и (или) лицами, состоящими с ним в отношениях близкого родства (родители (усыновители), дети (в том числе усыновленные, удочеренные), родные братья и сестры, дед, бабка, внуки, прадед, прабабка, правнуки, супруги) или свойства (близкие родственники другого супруга, в том числе умершего), опекуна, попечителя и подопечного, на находящемся на территории Республики Беларусь земельном участке, предоставленном им для строительства и обслуживания жилого дома и ведения личного подсобного хозяйства, коллективного садоводства, дачного строительства, огородничества в виде служебного земельного надела | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  документы, подтверждающие отношения близкого родства (родители (усыновители), дети (в том числе усыновленные, удочеренные), родные братья и сестры, дед, бабка, внуки, прадед, прабабка, правнуки, супруги) или свойства (близкие родственники другого супруга, в том числе умершего), опекуна, попечителя и подопечного, – в случае, если продукция произведена лицами, с которыми заявитель состоит в таких отношениях | | | бесплатно | | 5 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 15 дней | | до завершения реализации указанной в справке продукции, но не более 1 года со дня выдачи справки | | Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  гр-на (ки)\_Иванова Ивана  Ивановича  (фамилия, имя, отчество, серия,  КНХХХХХХХ  Кореличским РОВД  номер паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт,  \_ХХ.ХХ.20ХХ г.  дата выдачи, номер лицевого счета).  проживающего (ей) д.Красное, д.6  (адрес,  ХХХХХХХ  контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать мне справку, подтверждающую, что на земельном участке, предоставленном мне *для ведения личного подсобного хозяйства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (для ведения личного подсобного хозяйства, садоводства, огородничества)  и принадлежащего мне на праве *собственности*,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (владении, пользовании, собственности)  расположенном, *д.Красное, 6, ХХХХХХХ, 0,30 га\_\_*  (адрес, контактный телефон)  мною (мною и членами моей семьи) произведена следующая предназначенная для реализации продукция:  **РАСТЕНИЕВОДСТВО**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Наименование культур | Посевная площадь | Объем произведенной продукции | | *картофель* | *0.10 га* | *500 кг* | | *Красная смородина* | *4 куста* | *50 кг* | | *яблоки* | *3 дерева* | *300 кг* | | *лук* | *0,001 га* | *20 кг* | |  |  |  |   ЖИВОТНОВОДСТВО   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Наименование произведенной продукции | Вид поголовья | Количество голов | Вес произведенной продукции | | | Живой вес, | Убойный вес, | | (ед. измерения) | (ед. измерения) | | *говядина* | *корова* | *1* | *400* | *250* | |  |  |  |  |  |   **ПЧЕЛОВОДСТВО**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Наименование произведенной продукции | Количество пчелосемей | Вес произведенной продукции, | | (ед. измерения) | | нет |  |  | |  |  |  |   Сведения о членах семьи   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | №п/п | Фамилия, имя, отчество | Адрес постоянного места жительства | Степень родства | | 1 | Иванова Светлана Петровна | Ул. Гагарина, 6 | супруга | |  |  |  |  |   Справка необходима для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(цель предоставления справки)  ХХ.ХХ.20ХХ г. ХХХХХ\_\_\_  (дата) (подпись)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  гр-на (ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, серия,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  номер паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи, номер лицевого счета).  проживающего (ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон)  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать мне справку, подтверждающую, что на земельном участке, предоставленном мне  (для ведения личного подсобного  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и принадлежащего мне на праве  хозяйства, садоводства, огородничества)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расположенном, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (владении, пользовании, собственности) (адрес, контактный телефон)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, мною (мною и членами моей семьи)  произведена следующая предназначенная для реализации продукция:  **РАСТЕНИЕВОДСТВО**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Наименование культур | Посевная площадь | Объем произведенной продукции | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   ЖИВОТНОВОДСТВО   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Наименование произведенной продукции | Вид поголовья | Количество голов | Вес произведенной продукции | | | Живой вес, | Убойныйвес, | | (ед. измерения) | (ед. измерения) | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **ПЧЕЛОВОДСТВО**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Наименование произведенной продукции | Количество пчелосемей | Вес произведенной продукции, | | (ед. измерения) | |  |  |  | |  |  |  |   Сведения о членах семьи   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | №п/п | Фамилия, имя, отчество | Адрес постоянного места жительства | Степень родства | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Справка необходима для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (цель предоставления справки)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись) |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 18.14.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 18.14.:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75161 | | | | | | | | | | |
| **18.16.** Принятие решения о предоставлении льгот по уплате местных налогов, сборов, республиканских налогов, сборов (пошлин), полностью уплачиваемых в местные бюджеты, а также арендной платы за земельные участки, находящиеся в государственной собственности | заявление  сведения о доходах гражданина и членов его семьи, совместно с ним проживающих, за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления | | | бесплатно | | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц | | бессрочно | | ОБРАЗЕЦ Председателю  Циринского сельского  Исполнительного комитета  Гомза О.В..  ***Сидорова Ивана Игоревича***  паспорт: ***АВ № 2222222***  выдан: ***01.01.2001***  ***Кореличским РОВД***  зарегистрирован(а) по адресу:  ***д.Красное,*** ***д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу предоставить мне льготу по уплате местного **налога**,  налога, сбора (пошлины),  уплачиваемого(ой) в местный бюджет, исчисленного в сумме **1 255 000 (один миллион двести пятьдесят пять тысяч)** белорусских рублей за **принятие в дар одноквартирного жилого дома, расположенного по адресу: аг. Цирин ул.Первомайская, 2.**  (принятие в дар жилого дома, другие основания исчисления налога)  Предпринимательской деятельностью я не занимаюсь. Являюсь  **малообеспеченным**  в связи с чем нахожусь в затруднительном (пенсионером, инвалидом, малообеспеченным)  материальном положении.  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Ф.И.О. заявителя  проживающего (-ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  указать адрес заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: серия\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  когда, кем  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. дом./моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять решение о предоставлении льгот по уплате местных налогов, сборов, республиканских налогов, сборов (пошлин), полностью уплачиваемых в местные бюджеты, а также арендной платы за земельные участки, находящиеся в государственной собственности: (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cведения о членах семьи, совместно проживающих с гражданином:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета*  *сведения из налогового органа по месту постановки физического лица на учет либо по месту нахождения объектов налогообложения земельным налогом, налогом на недвижимость, арендной платы за земельные участки, находящиеся в государственной собственности, о состоянии его расчетов с бюджетами*  *информация о регистрации в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в качестве индивидуального предпринимателя*  *сведения о наличии у гражданина и членов его семьи в собственности недвижимого имущества, транспортных средств*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 18.16.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 18.16.:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | | | | | | |
| **ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА, ПРАВ НА НЕГО И СДЕЛОК С НИМ** | | | | | | | | | | |
| **22.8.** Принятие решения, подтверждающего приобретательную давность на недвижимое имущество | заявление с указанием сведений, подтверждающих факт добросовестного, открытого и непрерывного владения недвижимым имуществом в течение 15 лет | | | бесплатно | | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Ивана Ивановича***  зарегистрирован (а) по адресу:  ***аг. Цирин,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять решение, подтверждающее приобретательную давность на недвижимое имущество (перечислить) ***гараж, по адресу; аг. Цирин, ул. ХХХХХХХ, Х, которым я пользуюсь с 1998 года, осуществляю капитальный и текущий ремонт, благоустройство территории***  К заявлению прилагаю следующие документы:   |  | | --- | | \* - В перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, могут включаться лишь документы и (или) сведения, которые необходимы для осуществления административной процедуры и могут быть представлены только заинтересованным лицом.  В указанные перечни не могут включаться документы и (или) сведения, которые имеются в уполномоченных органах или могут быть получены ими от других государственных органов, иных организаций, а также из государственных регистров, реестров, кадастров, списков, каталогов, баз и банков данных.  Документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, не включенные в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, определяются законодательством об административных процедурах и запрашиваются уполномоченным органом самостоятельно.  Заинтересованное лицо при подаче заявления вправе самостоятельно представить документы и (или) сведения, запрашиваемые службой «Одно окно» | | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Иванов И.И. Иванов***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  зарегистрирован (а) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. дом./моб.    ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять решение, подтверждающее приобретательную давность на недвижимое имущество (перечислить)  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета*  *выписки из регистрационной книги о правах, ограничениях (обременениях) прав на капитальное строение и на земельный участок, на котором это капитальное строение расположено,\*\* – если земельный участок и (или) капитальное строение (здание, сооружение) зарегистрированы в едином государственном регистре недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 22.8.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 22.8.:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | | | | | | |
| **22.24.** Выдача справки, подтверждающей возведение до 8 мая 2003 г. жилого дома (жилого изолированного помещения, иного строения), расположенного в городе или в сельском населенном пункте на предоставленном наследодателю в установленном порядке земельном участке, который при жизни наследодателя не был зарегистрирован в территориальной организации по государственной регистрации и не внесен в похозяйственную книгу сельского (поселкового) исполнительного и распорядительного органа, с указанием его фамилии, собственного имени, отчества, а также соответствие этого строения противопожарным, санитарным, экологическим, строительным и иным требованиям к недвижимому имуществу, установленным законодательством | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | | | бесплатно | | 1 месяц со дня обращения | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В. ***Иванова Ивана Ивановича***  зарегистрирован (а) по адресу:  ***д. Красное,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку, подтверждающую возведение до 8 мая 2003 года жилого дома (жилого изолированного помещения, иного строения), расположенного по адресу: ***д. Красное, ул. ХХХХХХХ, д.ХХ,*** который при жизни наследодателя не был зарегистрирован в территориальной организации по государственной регистрации и не внесен в похозяйственную книгу сельского (поселкового) исполнительного и распорядительного органа, с указанием его фамилии, собственного имени, отчества, а также соответствие этого строения противопожарным, санитарным, экологическим, строительным и иным требованиям к недвижимому имуществу, установленным законодательством.  К заявлению прилагаю следующие документы:   |  | | --- | | \* - В перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, могут включаться лишь документы и (или) сведения, которые необходимы для осуществления административной процедуры и могут быть представлены только заинтересованным лицом.  В указанные перечни не могут включаться документы и (или) сведения, которые имеются в уполномоченных органах или могут быть получены ими от других государственных органов, иных организаций, а также из государственных регистров, реестров, кадастров, списков, каталогов, баз и банков данных.  Документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, не включенные в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, определяются законодательством об административных процедурах и запрашиваются уполномоченным органом самостоятельно.  Заинтересованное лицо при подаче заявления вправе самостоятельно представить документы и (или) сведения, запрашиваемые службой «Одно окно» | | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Иванов И.И. Иванов***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  зарегистрирован (а) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. дом./моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку, подтверждающую возведение до 8 мая 2003 года жилого дома (жилого изолированного помещения, иного строения), расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, который при жизни наследодателя не был зарегистрирован в территориальной организации по государственной регистрации и не внесен в похозяйственную книгу сельского (поселкового) исполнительного и распорядительного органа, с указанием его фамилии, собственного имени, отчества, а также соответствие этого строения противопожарным, санитарным, экологическим, строительным и иным требованиям к недвижимому имуществу, установленным законодательством.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *справка о последнем месте жительства наследодателя и о составе его семьи на день смерти*  *сведения из инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды, зонального центра гигиены и эпидемиологии, органа госэнергогазнадзора, территориального органа (подразделения) по чрезвычайным ситуациям о соответствии этого строения противопожарным, санитарным, экологическим, строительным и иным требованиям к недвижимому имуществу, установленным законодательством*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 22.24.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 22.24.:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 22.241. Выдача справки, подтверждающей внесение в похозяйственную книгу сельского (поселкового) исполнительного комитета до 8 мая 2003 г. сведений об одноквартирном, блокированном жилом доме с хозяйственными и иными постройками или без них, квартире в блокированном жилом доме, эксплуатируемых до 8 мая 2003 г. | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц | бессрочно | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  Иванова Ивана Ивановича  зарегистрирован (а) по адресу:  ***д. Красное,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку, подтверждающую внесение в  похозяйственную книгу сельского (поселкового)  исполнительного  комитета до 8 мая 2003 г. сведений об одноквартирном,  блокированном жилом доме с хозяйственными и иными  постройками или без них, квартире в блокированном жилом  доме, эксплуатируемых до 8 мая 2003 г., расположенном по  адресу: д. Акановичи, ул.Центральная д. 5   |  | | --- | |  | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Иванов И.И. Иванов***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  зарегистрирован (а) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. дом./моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку, подтверждающую внесение в  похозяйственную книгу сельского (поселкового)  исполнительного  комитета до 8 мая 2003 г. сведений об одноквартирном,  блокированном жилом доме с хозяйственными и иными  постройками или без них, квартире в блокированном жилом  доме, эксплуатируемых до 8 мая 2003 г., расположенном по  адресу: д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_\_  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | | **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *Справка о месте жительства и составе семьи*  *Справка об отсутствии в едином государственном регистре недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним сведений в отношении недвижимого имущества*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 22.241.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 22.241.:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 22.242. Выдача справки, подтверждающей эксплуатацию до 8 мая 2003 г. одноквартирного, блокированного жилого дома с хозяйственными и иными постройками или без них, квартиры в блокированном жилом доме, расположенных в сельской местности\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* и возведенных на земельном участке, предоставленном гражданину в соответствии с законодательством об охране и использовании земель (если такие дом, квартира не внесены в похозяйственную книгу сельского (поселкового) исполнительного комитета | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | бесплатно | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц | бессрочно | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  **Иванова Ивана Ивановича**  зарегистрирован (а) по адресу:  ***д. Красное,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку, подтверждающую  эксплуатацию до 8 мая 2003 года жилого дома,  квартиры в блокированном жилом доме (подчеркнуть) с хозяйственными постройками (без них),  расположенного по адресу: ***д. Красное, ул. ХХХХХХХ,***  ***д.ХХ,*** который возведен на земельном участке,  предоставленном в соответствии с законодательством об  охране и использовании земель, и сведения о котором  не внесены в похозяйственную книгу сельского  исполнительного комитета   |  | | --- | |  | | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Иванов И.И. Иванов***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  зарегистрирован (а) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. дом./моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку, подтверждающую  эксплуатацию до 8 мая 2003 года жилого дома,  квартиры в блокированном жилом доме (подчеркнуть) с хозяйственными постройками (без них),  расположенного по адресу: ***д. ,***  ***ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,***  ***д. \_\_\_\_\_\_\_,*** который возведен на земельном участке,  предоставленном в соответствии с законодательством об  охране и использовании земель, и сведения о котором  не внесены в похозяйственную книгу сельского  исполнительного комитета  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | | **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *Справка о месте жительства и составе семьи*  *Справка об отсутствии в едином государственном регистре недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним сведений в отношении недвижимого имущества*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 22.242.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 22.242.:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

–––––––––––––––––––––

\* Перечень административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан, утвержденный Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200.

\*\* Соответствующая информация из единого государственного регистра недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним может быть получена уполномоченным органом посредством общегосударственной автоматизированной информационной системы в форме информационного сообщения.

\*\*\* Запрашивается при наличии документа, подтверждающего согласие заинтересованного лица на представление по запросу уполномоченного органа другими государственными органами, иными организациями документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, содержащих информацию, касающуюся заинтересованного лица и относящуюся к коммерческой или иной охраняемой законом тайне, если заинтересованное лицо не представило такие документы и (или) сведения самостоятельно.