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:** |  | | | |  | |  | |  | |  | | |
| **1.1.21**.о разрешении отчуждения земельного участка, полученного гражданином как состоящим на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий, и (или) возведенного на нем жилого дома либо объекта недвижимости, образованного в результате его раздела, слияния или вычленения из него, до истечения 8 лет со дня государственной регистрации такого дома (долей в праве собственности на указанные объекты), незавершенного законсервированного строения, расположенного на таком земельном участке | заявление  [паспорт](file:///C:\Users\user17_obshch1_rik\AppData\Local\Temp\AppData\AppData\Gbinfo_u\user17_obshch1_rik\Temp\179950.htm#a2) или иной документ, удостоверяющий личность  документ, подтверждающий право на земельный участок  документ, подтверждающий право собственности на жилой дом, объект недвижимости, образованный в результате его раздела, слияния или вычленения из него (долю в праве собственности на указанные объекты), незавершенное законсервированное капитальное строение  документы, подтверждающие основания отчуждения недвижимого имущества (направление на работу (службу) в другую местность, потеря кормильца в семье, получение I или II группы инвалидности и другие обстоятельства, объективно свидетельствующие о невозможности использования недвижимого имущества)  документ, подтверждающий выкуп в частную собственность земельного участка, предоставленного в пожизненное наследуемое владение или аренду, либо внесение платы за право заключения [договора](file:///C:\Users\user17_obshch1_rik\AppData\Local\Temp\AppData\AppData\Gbinfo_u\user17_obshch1_rik\Temp\127421.htm#a6) аренды земельного участка сроком на 99 лет, если земельный участок, предоставленный в пожизненное наследуемое владение или аренду на срок меньший, чем 99 лет, в соответствии с законодательством не может быть приобретен в частную собственность[\*\*\*\*\*](file:///C:\Users\user17_obshch1_rik\AppData\Local\Temp\AppData\AppData\Gbinfo_u\user17_obshch1_rik\Temp\186610.htm#a703)  документ, подтверждающий внесение гражданином Республики Беларусь платы в размере 100, 80 или 50 процентов от кадастровой стоимости земельного участка, если земельный участок был предоставлен в частную собственность соответственно без внесения платы, с внесением платы в размере 20 или 50 процентов от кадастровой стоимости земельного участка[\*\*\*\*\*](file:///C:\Users\user17_obshch1_rik\AppData\Local\Temp\AppData\AppData\Gbinfo_u\user17_obshch1_rik\Temp\186610.htm#a703)  документ, подтверждающий досрочное внесение платы за земельный участок, предоставленный в частную собственность, или платы за право заключения [договора](file:///C:\Users\user17_obshch1_rik\AppData\Local\Temp\AppData\AppData\Gbinfo_u\user17_obshch1_rik\Temp\127421.htm#a6) аренды земельного участка, предоставленного в аренду на 99 лет, если землепользователю предоставлялась рассрочка их внесения[\*\*\*\*\*](file:///C:\Users\user17_obshch1_rik\AppData\Local\Temp\AppData\AppData\Gbinfo_u\user17_obshch1_rik\Temp\186610.htm#a703)  документ, подтверждающий погашение льготного кредита на строительство жилых помещений, если такой кредит привлекался | | | | бесплатно | | 10 рабочих 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.  ***Ивановой* *Марии Михайловны***  ***д. Быкевичи,****,****ул.ХХХХХХХ, д.15***  (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 разрешить *отчуждение незавершенного законсервированного капитального строения,* расположенного по адресу: *Гродненская область, д. Быкевичи, ул. Садовая, 15*, на земельном участке, предоставленном мне как состоящему на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий.  Основание отчуждения недвижимого имущества получение второй группы инвалидности.  Я и (или) супруга безвозмездную финансовую помощь военнослужащим, лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, финансовых расследований, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям, одноразовую безвозмездную субсидию *не получал.*  Льготный кредит, выданный *ЦБУ № 411 г.п. Кореличи филиала № 401 г. Лида ОАО «АСБ «Беларусбанк»*, кредитный договор от *16.05.2010* № *123235600* на *строительство жилого* дома по указанному адресу, полностью погашен *01.08.2021.*  Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю.  Даю согласие на запрос необходимой информации от организаций и других государственных органов.  В случае принятия решения, не связанного с отказом в разрешении отчуждения недвижимого имущества, прошу предоставить земельный участок по адресу: *д. Быкевичи, ул. Садовая, 15 в аренду сроком на 99 лет с внесением платы за право заключения договора аренды*.  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. | | | | |   «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись)      Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес места постоянного проживания)  Документ, удостоверяющий личность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  личный номер:  выдан:  тел. дом./моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу дать разрешение на отчуждение земельного участка с кадастровым номером площадью  га по предоставленного как состоящему на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий и возведенного на нем жилого дома до истечения 8 лет со дня государственной регистрации в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать причину)  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | | |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *справка о состоянии на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.21:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.21:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1.22.** о разрешении отчуждения жилого помещения, доли (долей) в праве собственности на него, приобретенных с использованием средств семейного капитала, до истечения 5 лет со дня государственной регистрации права собственности на них | заявление  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность, всех членов семьи, совместно проживающих с собственником (для несовершеннолетних членов семьи при отсутствии у них паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, – свидетельство о рождении)  письменное согласие супруга (супруги), а также иных совершеннолетних членов семьи, совместно проживающих с собственником и имеющих право владения и пользования жилым помещением, а также отсутствующих граждан, за которыми сохраняется право владения и пользования жилым помещением, удостоверенное нотариально  документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение, долю (доли) в праве собственности на него  документы, подтверждающие основания для отчуждения жилого помещения, доли (долей) в праве собственности на него до истечения 5 лет со дня государственной регистрации права собственности на них (переезд в другую местность, расторжение брака, смерть собственника жилого помещения и иные) | | | | бесплатно | | 1 месяц со дня подачи заявления | | единовременно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Ивановой* *Марии Михайловны***  ***аг. Цирин,****,****ул.ХХХХХХХ, д.5***  (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 дать разрешение на отчуждение жилого помещения (\_\_\_\_\_\_\_\_доли (долей) в праве собственности на жилое помещение) (нужное подчеркнуть), расположенного по ***ул. ПХХХХХ, 1 в аг. Цирин,*** приобретенного с использованием средств семейного капитала, до истечения 5 лет со дня государственной регистрации права собственности на него в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать причину)  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. | | | | |   «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись)      Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес места постоянного проживания)  Документ, удостоверяющий личность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  личный номер:  выдан:  тел. дом./моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу дать разрешение на отчуждение жилого помещения (\_\_\_\_\_\_\_\_доли (долей) в праве собственности на жилое помещение) (нужное подчеркнуть), расположенного по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приобретенного с использованием средств семейного капитала, до истечения 5 лет со дня государственной регистрации права собственности на него в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать причину)  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.22:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.22:** Ахремко Валентина Николавена – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1.5.** о принятии на учет (восстановлении на учете) граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, о внесении изменений в состав семьи, с которым гражданин состоит на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий, о включении в отдельные списки учета нуждающихся в улучшении жилищных условий, о разделении (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) состоявших (состоящих) на таком учете, – при принятии на учет (восстановлении на учете) граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, внесении изменений в состав семьи (в случае увеличения состава семьи), с которым гражданин состоит на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий, включении в отдельные списки учета нуждающихся в улучшении жилищных условий, разделении (объединении) очереди, переоформлении очереди с гражданина на совершеннолетнего члена его семьи  паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан, остающихся состоять на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий после уменьшения состава семьи, – при внесении изменений в состав семьи, с которым гражданин состоит на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий (в случае уменьшения состава семьи)  документы, подтверждающие право на внеочередное или первоочередное предоставление жилого помещения, – в случае наличия такого права сведения о доходе и имуществе каждого члена семьи при принятии на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий (восстановлении на учете) граждан, имеющих право на получение жилого помещения социального пользования в зависимости от их дохода и имущества  заключение врачебно-консультационной комиссии о наличии у гражданина заболеваний, указанных в перечне, определяемом Министерством здравоохранения, при наличии которых признается невозможным его совместное проживание с другими гражданами в одной комнате или однокомнатной квартире, – при принятии граждан на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий по основанию, предусмотренному подпунктом 1.7 пункта 1 статьи 36 Жилищного кодекса Республики Беларусь  согласие совершеннолетнего члена семьи, на которого производится переоформление очереди | | | | бесплатно | | 1 месяц со дня подачи заявле-ния | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Ивановой Марии Михайловны***  (фамилия, имя, отчество заявителя)  ***аг. Цирин, ул.ХХХХХХХ, д. 5***  (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 Мария Михайловна*** 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 ***25,6*** кв. м по адресу: ***аг Цирин, ул. ПХХХХХ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_  (населенный пункт, улица, проспект, переулок)  дом **№ *5***корпус - квартира-  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. | (подпис) |     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. личная подпись  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова 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. ***Петрова Татьяна Ивановна 01.01.2015 дочь***  (фамилия, имя, отчество) (дата рождения) (степень родства)  2.***Петров 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. Иванов  (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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ 3. 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ 4. 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_   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)  Председателю Циринского  сельского исполнительного  комитета  Гомза О.В.  ***Петрова 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. ***Петрова 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) сведения, запрашиваемые сельисполкомом. | | | | |   « ***20*** » ***января 20ХХ*** г. ***Петров***  (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)  Председателю Циринского  сельского исполнительного  комитета  Гомза О.В.  ***Петрова 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***. Петров Иван Петрович 15.03.1992 заявитель***  (фамилия, имя, отчество) (дата рождения) (степень родства)   1. ***Петрова Татьяна Ивановна 31.08.199 супруга*** 2. ***Петров Сергей Иванович 06.05.2011 сын***   в связи с тем, что отношусь(симся) к категории:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **№ пп** | **Список граждан, наделенных правом**  **на внеочередное получене льготого кредита** | **Нужное**  **подчеркнуть** | | **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 аварияи |  | | **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 договор 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 культурыи в соответствии с документами, подтверждающими такезвание |  | | **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, осавшихся 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 государственного жилищного фонда |  |   К заявлению прилагаю документы, подтверждающие право на внеочередное получение льготного кредита.  « ***20*** » ***января 20ХХ*** г. ***Петров*** (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 внеочередное получение льготного кредита** | | **Нужное подчеркнуть** | | **1** | | многодетных семей |  | | **2** | | граждан, в составе семе 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 авариями |  | | **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 соответствии сдокументами, 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 государственного жилищного фонда |  |   К заявлению прилагаю документы, подтверждающие право на внеочередное получение льготного кредита.  « » г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись)  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Петровой Татьяны 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**  Прошу сохранить за мной с семьей ***3*** чел., в составе:  1. ***Петрова Татьяна Ивановна 1982 заявитель*** (фамилия, имя, отчество) (год рождения) (степень родства)  2. ***Петрова Александра Ивановна 2006 дочь***  3. ***Петров 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)~~  ***Петров Иван Петрович*** с ***12.10.20ХХ***  г. ,  (фамилия, имя, отчество) (указывается дата постановки на учет)  № очереди ***ХХХ*** .    Дата ***05.07.20ХХ*** ***Петрова***  ***Т.И.Петрова***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Петровой Татьяны 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**  Прошу объединить мою очередь № ***874*** «***12***» ***октября*** ***20ХХ*** г.  (указывается дата постановки на учет)  с членом моей семьи ***супругом Петровым 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. Петрова Татьяна Ивановна 1981 заявитель***  (фамилия, имя, отчество) (год рождения) (степень родства)  ***2. Петров Иван Петрович 1982 супруг***  ***3. Петров Сергей Иванович 2008 сын***  **по более ранней дате принятия на учет**.  Дата ***05.07.20ХХ******Петрова*** ***Т.И. Петрова***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Против объединения очереди не возражаю:  Дата ***05.07.20ХХ*** ***Петров*** ***И.П. Петров***  (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) | (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*  *информация о факте заключения (незаключения) кредитного договора на получение льготного кредита на строительство (реконструкцию) или приобретение жилого помещения (в том числе в виде электронного документа), одноразовой субсидии на указанные цели, а также субсидии на уплату части процентов за пользование кредитами, выданными банками на строительство (реконструкцию) жилых помещений, субсидии на погашение основного долга по этим кредитам – в отношении гражданина, принимаемого на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий, и совершеннолетних членов его семьи при принятии их на такой учет в составе семьи этого гражданина\*\*\**  *заключение врачебно-консультационной комиссии о наличии у гражданина заболеваний, указанных в перечне, определяемом Министерством здравоохранения, при наличии которых признается невозможным его совместное проживание с другими гражданами в одной комнате или однокомнатной квартире, – при принятии граждан на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий по основанию, предусмотренному в подпункте 1.7 пункта 1 статьи 36 Жилищного кодекса*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.5:**: Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.5**: Ахремко Валентина Николавена – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1.7**. о снятии граждан с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий | заявление, подписанное гражданином и совершеннолетними членами его семьи, совместно состоящими на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий  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.  ***Петровой Татьяны 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  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 Петрова Т.И. Петрова***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Против снятия с очереди не возражаю:  Дата ***05.07.20ХХ Петров И.И. Петров***  (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, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.7:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1.29.** Принятие решения о предоставлении безналичных жилищных субсидий | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность  свидетельство о рождении ребенка – для лиц, имеющих детей в возрасте до 18 лет (для иностранных граждан и лиц без гражданства, получивших разрешение на постоянное проживание в Республике Беларусь и вид на жительство в Республике Беларусь, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь иностранного гражданина, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь лица без гражданства (далее, если не указано иное, – вид на жительство), – при его наличии)  свидетельство о заключении брака – для лиц, состоящих в браке (для иностранных граждан и лиц без гражданства, получивших разрешение на постоянное проживание в Республике Беларусь и вид на жительство, – при его наличии)  копия решения суда о расторжении брака или свидетельство о расторжении брака – для лиц, расторгнувших брак  трудовая книжка (при ее наличии) – для неработающих граждан старше 18 лет, неработающих членов семьи старше 18 лет  свидетельство на осуществление нотариальной деятельности – для нотариусов, осуществляющих нотариальную деятельность в нотариальном бюро, нотариальной конторе  специальное разрешение (лицензия) на осуществление адвокатской деятельности – для адвокатов  пенсионное удостоверение – для пенсионеров  удостоверение инвалида – для инвалидов  сведения о полученных доходах каждого члена семьи за последние 6 месяцев, предшествующих месяцу обращения | | | | бесплатно | | 10 рабочих дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 15 рабочих дней со дня подачи заявления  в случае проведения проверки представленных документов и (или) сведений – 20 рабочих дней со дня подачи заявления | | 6 месяцев | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю Циринского  сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Макеевой 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 принять решение о предоставлении безналичной жилищной субсидии для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается цель получения)  К заявлению прилагаю следующие документы:  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись    Председателю Циринского  сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (Фамилия, Имя, Отчество заявителя полностью)  (адрес места постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  личный номер:  выдан:  тел. дом./моб.  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять решение о предоставлении безналичной жилищной субсидии для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается цель получения)  К заявлению прилагаю следующие документы:  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.29:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.29:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1.30**. о прекращении (возобновлении) предоставления безналичных жилищных субсидий | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | | | | бесплатно | | 15 рабочих дней со дня подачи заявления | | прекращение предоставления безналичных жилищных субсидий – бессрочно  возобновление предоставления безналичных жилищных субсидий – в пределах срока предоставления безналичных жилищных субсидий в соответствии с ранее принятыми решениями об их предоставлении | | **ОБРАЗЕЦ** Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В. ***Петрова 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 принять решение о возобновлении предоставления безналичной жилищной субсидии в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается причина)   |  | | --- | |  | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Петров И.П. Петров***  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, Имя, Отчество заявителя полностью)  Документ, удостоверяющий  личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять решение о возобновлении предоставления безналичной жилищной субсидии в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается причина)   |  | | --- | |  |   Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.. ***Петрова 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 принять решение о прекращении предоставления безналичной жилищной субсидии в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается причина)   |  | | --- | | рошу | | | |   Дата ***05.07.20ХХ Петров И.П. Петров***  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, Имя, Отчество заявителя полностью)  Документ, удостоверяющий  личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять решение о прекращении предоставления безналичной жилищной субсидии в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается причина)   |  | | --- | | рошу |   Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия) | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.1.30:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.1.30:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75160 | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | **ОБРАЗЕЦ** Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Ивана Петровича***\_\_\_  зарегистрированного(ой) по адресу:  ***аг Цирин, ул.Мира, д.9***\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. дом.(раб)\_***8 029 700 00 00***\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о состоянии на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_***Иванов И.П.\_\_\_\_\_\_\_\_***  (дата) (личная подпись)    Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированного(ой) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о состоянии на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий.  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.1:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.1:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **1.3.2.** Выдача справки 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 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 | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Ивана Петровича***\_\_\_  зарегистрированного(ой) по адресу:  ***аг. Цирина, ул.Заречная, д.9***\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. дом.(раб)\_***8 029 700 00 00***\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_***Иванов И.П.\_\_\_\_\_\_\_\_***  (дата) (личная подпись)    Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированного(ой) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.2:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного 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 | | **ОБРАЗЕЦ** Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В..  ***Иванова Ивана Петровича***\_\_\_  зарегистрированного(ой) по адресу:  ***аг.Цирин, ул.Заречная, д.9***\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. дом.(раб)\_***8 029 700 00 00***\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о месте жительства и составе семьи.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_***Иванов И.П.\_\_\_\_\_\_\_\_***  (дата) (личная подпись)    Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированного(ой) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.3:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **1.3.4.** о месте жительства | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | | | | бесплатно | | в день обращения | | 6 месяцев | | **ОБРАЗЕЦ** Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Ивана Петровича***\_\_\_  зарегистрированного(ой) по адресу  ***аг.Цирин, ул.Заречная, д.9***\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. дом.(раб)\_***8 029 700 00 00***\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о месте жительства.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванов И.П.\_\_\_\_\_\_\_\_***  (дата) (личная подпись)    Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированного (ей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.4:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного 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 | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Ивана Петровича***\_\_\_  зарегистрированного(ой) по адресу:  ***аг.Цирин, ул.Заречная, д.9***\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. дом.(раб)\_***8 029 700 00 00***\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о последнем месте жительства наследодателя и составе его семьи на день смерти.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванов И.П.\_\_\_\_\_\_\_\_***  (дата) (личная подпись)    Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированного(ой) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о последнем месте жительства наследодателя и составе его семьи на день смерти.  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  личная подпись | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.5.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.5:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного 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 | | **ОБРАЗЕЦ** Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О. В.  ***Иванова Ивана Петровича***\_\_\_  зарегистрированного(ой)по адресу:  ***г.Минск, ул.Алтайская, д.9, кв.33***  тел. дом.(раб)\_***8 029 700 00 00***\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку для перерасчета платы за коммунальные услуги в связи с тем, что я с ***01.04.2022*** по ***30.4.2022*** проживал(а) по адресу (указать адрес):\_\_ ***д. Мокрово, д. 16.***  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванов И.П.\_\_\_\_\_\_\_\_***  (дата) (личная подпись)    Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированного(ой) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку для перерасчета платы за коммунальные услуги в связи с тем, что я с *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* по *\_\_\_\_\_\_\_* проживал(а) по адресу (указать адрес):\_\_ ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.***  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_***  (дата) (личная подпись) | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.6:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.6:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 76689 | | | | | | | | | | | | | |
| **1.3.7.** о начисленной жилищной квоте | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | | | | бесплатно | | 10 дней со дня обращения | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Ивана Петровича***\_\_\_  зарегистрированного(ой)по адресу  ***аг. Цирин, ул.Новая, д.9***\_\_\_\_  тел. дом.(раб)\_***8 029 700 00 00***\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о начисленной жилищной квоте гр.\_***Иванова Петра Тихоновича, умершего 01.01.2018г. прож-его ранее:\_д. Красное, д.9***\_и членов ***его*** семьи ***супруга – Иванова Наталья Петровна, сын - Иванов Иван Петрович***    справка необходима в связи с \_\_\_***оформлением наследства***.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванов И.П.\_\_\_\_\_\_\_\_***  (дата) (личная подпись)  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, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.7:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного 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 сделок с ним | | паспорт или иной документ, удостоверяющий личность | | | | бесплатно | | в день обращения | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ** Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  **Иванова Ивана Ивановича**  проживающего**: д.Красное,**  **д.22**  телефон **74ХХХ**  паспорт: **КН ХХХХХХХ**  выдан **1Х.02.20ХХг**.  **Кореличским РОВД**  **Гродненской области**  **иден.№ 1ХХХХХА001РВХ**  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справкуподтверждающей право собственности умершего гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. умершего)  на жилой дом, жилое изолированное помещение с хозяйственными и иными постройками или без них, сведения о которых внесены в по хозяйственную 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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **И.И.Иванов**  (дата подачи заявления) (подпись заявителя)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, имя, отчество заявителя полностью)  Документ, удостоверяющий  личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справкуподтверждающей право собственности умершего гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. умершего)  на жилой дом, жилое изолированное помещение с хозяйственными и иными постройками или без них, сведения о которых внесены в по хозяйственную 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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата подачи заявления) (подпись заявителя) | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.10.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.10:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **1.3.11.** Выдача справки 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 | | **ОБРАЗЕЦ** Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Иванова Ивана Ивановича***  (Ф.И.О. заявителя)  проживающего (щей) по адресу:  ***д. Красное, д. 5***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку о том, что в установленный законодательством срок для принятия наследства срок наследник  ***Иванов Иван Иванович***  (ф.и.о. наследника)  пользовался наследственным имуществом, принял меры к его сохранению, производил текущий ремонт и т.д.  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 выдать справку о том, что в установленный законодательством срок для принятия наследства срок наследник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ф.и.о. наследника)  пользовался наследственным имуществом, принял меры к его сохранению, производил текущий ремонт и т.д.  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.3.11:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.3.11:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного 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 | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Ивановой Светланы Ивановны*** (Ф.И.О. заявителя)  проживающего (щей) по адресу:  ***д.Кайшовка,*** ***ул. Школьная, д. 7***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать договор найма жилого помещения, принадлежащего мне на праве собственности, расположенного по адресу:  ***д. Кайшовка, ул. Школьная, д. 7.***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., подписи участников    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  долевой собственности    **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Ивановой Светланы Ивановны*** (Ф.И.О. заявителя)  проживающего (щей) по адресу:  ***д. Красное,*** ***ул.Садовая, д. 7***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать соглашение о расторжении договора найма жилого помещения, принадлежащего мне на праве собственности, расположенного по адресу: ***д. Красное, ул. Садовая, д. 7***  \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., подписи участников  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  долевой собственности  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  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 участников  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  долевой собственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  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 участников  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  долевой собственности  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 1.8:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.8:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **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 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 | | **ОБРАЗЕЦ** Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О,В.  **Иванова Ивана Ивановича**,  проживающего: **д.Красное,**  **д.17**  телефон **74065**  паспорт: **КН 1234567**  **выдан 11.02.2011г**.  **Кореличским РОВД**  **Гродненской области**  **иден.№ 1234567М001РВ2**  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать договор купли-продажи, (мены, дарения) на жилое помещение расположенное по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.И.Иванов  (дата подачи заявления) (подпись заявителя)  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, имя, отчество заявителя полностью)  Документ, удостоверяющий  личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зарегистрировать договор купли-продажи, (мены, дарения) на жилое помещение расположенное по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (адрес)    (дата подачи заявления) (подпись заявителя) | | |
| **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 сведений 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, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.9:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного 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  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.***  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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес места постоянного проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий  личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 1.13:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного 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 | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  *Иванова Ивана Ивановича,*  проживающего(-ей): *д. Красное,*  *ул. Молодежная, д.1, кв.1*  паспорт: *КН № 2222222*  выдан: *01.01.2001 Кореличским*  *РОВД Гродненской области*  *тел. дом./моб. 8 029 555 55 55*  Заявление  Прошу выдать справку о месте захоронения родственников для предоставления в *отдел загса Кореличского райисполкома Гродненской области*.  (указать в какой административный орган предоставляется справка)  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***«\_01\_» \_января\_\_20ХХ г.*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***\_Иванов И.И.\_***  (подпись) (инициалы, фамилия) | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 2.37:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 2.37:** Ахремко Валентина Николаевна– инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного 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 отношении участков для захоронения, предусмотренных частью второй статьи 35 Закона Республики Беларусь от 12 ноября 2001 г. «О погребении и похоронном деле») | | 1 день со дня подачи заявления | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ** Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  *Ивановой Ирины Ивановны*  *д.Мокрово, д. 6*  *телефон домашний 24887*  Заявление  Прошу предоставить участок для захоронения сестры *Петровой Марии Ивановны, на кладбище д. Мокрово.*  К заявлению прилагаю следующие документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *01.03.2022 Иванова* | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 2.371:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 2.371:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75160 | | | | | | | | | | | | | |
| **ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ПРАВО НА СОЦИАЛЬНЫЕ ЛЬГОТЫ** | | | | | | | | | | | | | |
| 3.21. Выдача дубликатов удостоверений, указанных в пункте 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 | | 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 ***2019 г.***, в связи ***с приведением его в негодность.***  К заявлению прилагаю документы:  ***Удостоверение многодетной семьи в 1 экз.;***  ***01.09.2022 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:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор Циринского сельисполкома, аг. Цирин, ул. Школьная, 3, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **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.***  ***Мирским поселковым 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 ***Почтовая*** 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.* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (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» мая 2021 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) |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***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 | ***СПК «Свитязянка-2003»,***  ***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 АВ1111111 выдан Миорским РОВД Брестской области 17.11.2003 | паспорт АВ2222111 выдан Миорским РОВД Брестской области 10.02.2003 | | 12 | Основание для записи сведений об отце | Свидетельство (запись акта) о заключении брака  \_***Запись акта № 5, составленная 12.01.2019 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\_ 2022 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (подпись заявителя) | | | |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *копии записей актов гражданского состояния, совершенных органами загса Республики Беларусь, и (или) копии записей актов гражданского состояния, совершенных компетентными органами иностранных государств при наличии международных договоров Республики Беларусь*  *иные сведения и (или) 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) ***г.п.Мир*** район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица ***Кирова*** 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):   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (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, совершенных органами загса Республики Беларусь, и (или) копии записей актов гражданского состояния, совершенных компетентными органами иностранных государств при наличии международных договоров Республики Беларусь*  *иные сведения и (или) 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.7510  **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. Воронча*** район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица ***Красноармейская*** дом ***42*** корпус \_\_\_\_квартира **14** | Республика (государство) ***Беларусь*** область (край) ***Гродненская***  район **Кореличский**город (поселок, село, деревня)  ***аг. Воронча*** район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица ***Красноармейская*** дом ***42*** корпус \_\_\_\_квартира **14** | | 9 | Где и кем работает (если не работает, указать источник существования); место учебы, курс | ***Кореличское РУП ЖКХ, мастер*** | ***ГУО «Райцевская средняя школа», 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, совершенных органами загса Республики Беларусь, и (или) копии записей актов гражданского состояния, совершенных компетентными органами иностранных государств при наличии международных договоров Республики Беларусь*  *иные сведения и (или) 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:  ***аг. Цирин, ул.Почтовая, д.10,***  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 2022 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. Райца\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 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 Село*** | | 7 | Место жительства | Республика (государство) \_\_\_\_\_\_\_***Беларусь\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область (край) \_\_\_\_***Гродненская\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район ***Кореличский***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  город (поселок, село, деревня) \_\_\_\_***аг. Райца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица \_\_\_\_***Почтовая***  дом \_\_***10\_\_\_*** корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_***-***\_\_ | | 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 №\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_***     |  |  | | --- | --- | | «15» июня 2021 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (подпись заявителя) | | | |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *копии записей актов гражданского состояния, совершенных органами загса Республики Беларусь, и (или) копии записей актов гражданского состояния, совершенных компетентными органами иностранных государств при наличии международных договоров Республики Беларусь*  *сведения об умершем лице (персональные данные) в случае отсутствия документа, удостоверяющего личность гражданина Республики Беларусь, а также иностранного гражданина или лица без гражданства, постоянно проживающего в Республике Беларусь, – из государственной информационной системы «Регистр населения»*  *иные сведения и (или) 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 | | 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 Владимировнв – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75162 | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ОБРАЗОВАНИЕ** | | | | | | | **6.6**. Постановка на учет детей в целях получения ими дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования | заявление по форме, установленной Министерством 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 | 1 рабочий день | до получения направления в учреждение образования | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  ***Сидорова Татьяна Ивановна***  **ЗАЯВЛЕНИЕ о постановке на учет в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования**  Данные заявителя:  1. Фамилия **Сидорова**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Собственное имя **Татьяна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Отчество (если таковое имеется) **Ивановна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Дата рождения **01.01.2000**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Гражданство (подданство) **Республика Беларусь**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. Данные документа, удостоверяющего личность:  код \_\_\_\_\_\_\_\_ вид \_\_\_\_\_\_\_ серия (при наличии) **КН** номер (при наличии) **0000333**  код органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) **Кореличский**\_\_  **РОВД Гродненской области**\_ дата выдачи \_\_**01.01.1997**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  идентификационный номер гражданина **4010120К0005РВ0**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. Данные о месте жительства:  7.1. почтовый индекс **231455**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7.2. область, район, сельсовет, населенный пункт \_**Гродненская область,** **Кореличский район, Еремичский сельсовет, аг.Цирин**  7.3. номер дома, корпуса, квартиры **ул.Новая, д.5, кв.1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. Номер телефона **80293322222**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail[\*](#a5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9[\*](#a5). Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Прошу поставить на учет  1. Фамилия ребенка **Сидорову**  2. Собственное имя ребенка **Анжелику**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Отчество ребенка (если таковое имеется) **Вадимовну**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Дата рождения **01.01.2021**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования на \_\_\_\_\_\_\_\_**белорусском языке**\_\_\_\_\_  (указать язык обучения и воспитания (белорусский/русский))  5. с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**28.08.2024**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать планируемую дату (месяц, год))  6. в учреждении образования:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ГУО «Циринская средняя школа»**  (указать наименование учреждения образования)[\*\*](#a6)  7. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:  7.1. свидетельство о рождении (при наличии)  орган, выдавший документ **Циринский сельский исполнительный комитет**\_\_\_\_\_\_  дата выдачи **10.01.2021\_**№ \_**I-ДР №033333**\_\_\_\_  7.2. иной документ  код \_\_\_ вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия (при наличии) \_\_\_\_\_ номер (при наличии) \_\_  код органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  идентификационный номер гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. Данные о месте жительства:  8.1. почтовый индекс \_\_**231444\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8.2. область, район, сельсовет, населенный пункт **Гродненская область**  **Кореличский район, Еремичский сельсовет, аг. Цирин**  8.3. номер дома, корпуса, квартиры **ул.Кирова, д.5, кв.1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9. Приложение[\*](#a5) **свидетельство о рождении ребёнка от 10.01.2021 № I-ДР №03333 на 1 л. в 1 экз.**  (указываются представляемые вместе с заявлением документы)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_**05.09.2022**\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_**Сидорова Е.А..**\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (дата подачи заявления) |  | (подпись заявителя) |    Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  уполномоченного должностного лица)    Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ЗАЯВЛЕНИЕ о постановке на учет в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования**  Данные заявителя:  1. Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Собственное имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Отчество (если таковое имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Гражданство (подданство) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. Данные документа, удостоверяющего личность:  код \_\_\_\_\_\_\_\_ вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_ номер (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_  код органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  идентификационный номер гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. Данные о месте жительства:  7.1. почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7.2. область, район, сельсовет, населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7.3. номер дома, корпуса, квартиры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail[\*](#a5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9[\*](#a5). Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Прошу поставить на учет  1. Фамилия ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Собственное имя ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Отчество ребенка (если таковое имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать язык обучения и воспитания (белорусский/русский))  5. с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать планируемую дату (месяц, год))  6. в учреждении образования:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать наименование учреждения образования)[\*\*](#a6)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:  7.1. свидетельство о рождении (при наличии)  орган, выдавший документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7.2. иной документ  код \_\_\_ вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия (при наличии) \_\_\_\_\_ номер (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_  код органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  идентификационный номер гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. Данные о месте жительства:  8.1. почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8.2. область, район, сельсовет, населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8.3. номер дома, корпуса, квартиры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9. Приложение[\*](#a5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указываются представляемые вместе с заявлением документы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (дата подачи заявления) |  | (подпись заявителя) |     Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  уполномоченного должностного лица)    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Необязательно для заполнения.  \*\* Не более трех учреждений образования. | | **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:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж административного здания  сельисполкома, тел. 75162 | | | | | | | **6.7**. Выдача направления в 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 | заявление  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 | 3 рабочих дня | 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:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, 1 этаж административного здания  сельисполкома, тел. 75162 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *Месца для фотакарткi* | Заява |  | |  | |  | | |  |  | Ідэнтыфікацыйны № | | | | | | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  | | |  | | | |  | |  | |  | рэгістрацыйны нумар | | | | | | | | | Пашпарт сапраўдны | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | У (назва органа) | | | | | | **Карэліцкі РАУС** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Прашу выдаць (абмяняць) пашпарт у сувязi  (адзначыць прычыну) | | | | | | | | | | | | | | | **Дасягненнем 14 –га ўзросту** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-беларуску | | | | | | | | | | | па-руску | | | | | (запаўняецца па жаданню заяўнiка) лацiнская транскрыпцыя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. Прозвiшча | | | | | | | **ІВАНОЎ** | | | | **ИВАНОВ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Уласнае імя | | | | | | | **АЛЯКСЕЙ** | | | | **АЛЕКСЕЙ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3. Iмя па бацьку | | | | | | | **ПЯТРОВІЧ** | | | | **ПЕТРОВИЧ** | | | | | 4. Дата нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | **28** | | | **06** | | | | **1998** | | | | | | 5. Месца нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *вёска, пасёлак, горад* | | | **аг. Райца** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пол | | | | | | | *раён* | | | **Карэліцкі раен** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | М | | | | Ж | | | *вобласць (край)* | | | **Гродзенская вобласць** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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. Міра, д.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *па-руску* | | | Гродненская область Кореличский район, аг. Цирин, ул. Мира, д.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     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 | | | | I-ДР | 123456 | | | | | | 01 | | 09 | | 1992 | Аддзел загса 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 Николавевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 11.1.1:** Кравчук Наталья Владмировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | **ІВАНОЎ** | | | | **ИВАНОВ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Уласнае імя | | | | | | | **АЛЯКСЕЙ** | | | | **АЛЕКСЕЙ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3. Iмя па бацьку | | | | | | | **ПЯТРОВІЧ** | | | | **ПЕТРОВИЧ** | | | | | 4. Дата нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | **28** | | | **06** | | | | **1998** | | | | | | 5. Месца нараджэння | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | вёска, пасёлак, горад | | | **аг. Райца** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пол | | | | | | | раён | | | **Карэліцкі раен** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | М | | | | Ж | | | вобласць (край) | | | **Гродзенская вобласць** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 в.Краснае, вул. Новая, д.10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-руску | | | Гродненская область Кореличский район, д.Красное, ул. Новая д.10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     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 загса 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, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 11.1.2:** Кравчук Наталья Владимировна– управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160 | | | | | | | | | | | | | |
| **11.2. Обмен паспорта гражданину Республики Беларусь, проживающему в Республике 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. Дуброва** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пол | | | | | | | раён | | | **Карэліцкі раен** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | М | | | | Ж | | | вобласць (край) | | | **Гродзенская вобласць** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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, в. Краснае д.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-руску | | | Гродненская область Кореличский район, д. Красное, д.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     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: | | |
| **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 загранучреждение | | 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 загранучреждение | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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. Забердава** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пол | | | | | | раён | | | **Карэліцкі раен** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | М | | | Ж | | | вобласць (край) | | | **Гродзенская вобласць** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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. Цирин, вул. Новая, д.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-руску | | | Гродненская область Кореличский район аг. Цирин, ул. Новая д.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     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, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 11.2.1:** Кравчук Наталья Владимировнаа– управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160 | | | | | | | | | | | | | |
| **11.2.2.** недостигшему 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 загранучреждение | | 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 загранучреждение | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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. Зелянец** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Пол | | | | | | раён | | | **Карэліцкі раен** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | М | | | Ж | | | вобласць (край) | | | **Гродзенская вобласць** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | па-руску | | | Гродненская область Кореличский район, аг. Цирин, ул. Новая д.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |     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, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 11.2.2:** Фурс Кравчук Наталья Владмировна– управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160 | | | | | | | | | | | | | |
| **РЕГИСТРАЦИЯ ГРАЖДАН РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА 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  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 граждани лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца либо 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, 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, престарелых граждан и инвалидов, проживающих в государственных стационарных организациях социального обслуживания  0,5 базовой величины – для других лиц | | 3 рабочих дня со дня подачи заявления | | бессрочно | | **ОБРАЗЕЦ**  В Циринский сельский  исполнительный комитет ***Иванова Василия Игоревича***  паспорт (вид на жительство):  ***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 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, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 13.1:** Кравчук Наталья Владимировна– управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного 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  документ, являющийся основанием для регистрации по месту пребывания  свидетельство о смерти (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца либо 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, 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, престарелых граждан и инвалидов, проживающих в государственных стационарных организациях социального обслуживания, для граждан, проходящих военную службу по контракту, призыву, службу в резерве либо 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 | | **ОБРАЗЕЦ**  В Циринский сельский  исполнительный комитет ***Иванова Василия Игоревича***  паспорт (вид на жительство):  ***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 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. | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 13.2.: А**хремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 13.2:** Кравчук Наталья Владимировна– управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного 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 | | **ОБРАЗЕЦ**  В Циринский сельский  исполнительный комитет ***Иванова Василия Игоревича***  паспорт (вид на жительство):  ***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 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.  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | |
| **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 13.3.:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 13.3:** Кравчук Наталья Владимировна– управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160 | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **СЕЛЬСКОЕ ХОЗЯЙСТВО** | | | | | | | 17.7. Регистрация собак, кошек с выдачей регистрационного удостоверения и жетона | 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 17.7.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 17.7.:** Гомза Оксана Викторовна – председатель сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел 75162 | | | | | | | | | | | | | |
| **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, удочерители), 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 земельном участке, находящемся на территории Республики Беларусь и предоставленном ему и (или) таким лицам для строительства и (или) обслуживания одноквартирного жилого дома, зарегистрированной организацией по государственной регистрации недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним квартиры в блокированном жилом доме, ведения личного подсобного хозяйства, огородничества, сенокошения и выпаса сельскохозяйственных животных, садоводства, дачного строительства, 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  документ, подтверждающий право на земельный участок (при его наличии) | | | | 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  документ, удостоверяющий личность, наименование органа,  выдавшего документ  \_ХХ.ХХ.20ХХ г. Л/с № 21  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.Дуброва, 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 | Д. Дуброва, 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,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, удостоверяющий личность,  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) | | |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  **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 | | | | | | | | | | | | | |
| **ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА, ПРАВ НА НЕГО И СДЕЛОК С НИМ** | | | | | | | | | | | | | |
| **22.8.** Принятие решения, подтверждающего приобретательную давность на недвижимое имущество, сведения о котором отсутствуют в едином государственном регистре недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним | 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:  ***д. Волоки,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять решение, подтверждающее приобретательную давность на недвижимое имущество, сведения о котором отсутствуют в едином государственном регистре недвижимости, прав на него и сделок с ним, (перечислить) ***гараж, по адресу; д. Скрышево, 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, сведения о котором отсутствуют в едином государственном регистре недвижимости, прав на него и сделок с ним, (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.:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **22.9.** Принятие решения о возможности использования эксплуатируемого капитального строения по назначению в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества | 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 | | 6 месяцев | | **ОБРАЗЕЦ**  Председателю  Циринского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В. ***Иванова Ивана Ивановича***  зарегистрирован (а) по адресу:  ***д.Волоки,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять решение о возможности использования эксплуатируемого капитального строения по назначению в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества, (перечислить) ***гараж, по адресу:д. Скрышево, ул. ХХХХХХХ, Х, которым я пользуюсь с 1998 года, осуществляю капитальный и текущий ремонт, благоустройство территории***   |  | | --- | | К | | | |   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 о возможности использования эксплуатируемого капитального строения по назначению в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества, (перечислить)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***,*** по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | К |   «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | | |
| **Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:**  *выписка из регистрационной книги о правах, ограничениях (обременениях) прав на земельный участок\*\* – если земельный участок зарегистрирован в едином государственном регистре недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 22.9.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 22.9.:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **22.91.** Принятие решения о возможности изменения назначения капитального строения, изолированного помещения, машино-места по единой клаcсификации назначения объектов недвижимого имущества без проведения строительно-монтажных работ | заявление  технический паспорт или ведомость технических характеристик | | | | 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. Волоки,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять решение о возможности изменения назначения капитального строения, изолированного помещения, машино-места (нужное подчеркнуть) по единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества без проведения строительно-монтажных работ, (перечислить) ***гараж, по адресу:д. Волоки, ул. ХХХХХХХ, Х,*** в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (причина)  К заявлению прилагаю следующие документы:  *технический паспорт*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | |  | | | |   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 о возможности изменения назначения капитального строения, изолированного помещения, машино-места (нужное подчеркнуть) по единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества без проведения строительно-монтажных работ, (перечислить) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (причина)  К заявлению прилагаю следующие документы:  *технический паспорт*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | К | | |  |  | | --- | | К |   «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | | |
| ***Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:***  *выписка из регистрационной книги о правах, ограничениях (обременениях) прав на капитальное строение, изолированное помещение, машино-место\*\**  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 22.91.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 22.91.:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **22.92.** Принятие решения об определении назначения капитального строения (здания, сооружения), изолированного помещения, машино-места в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества (за исключением эксплуатируемых капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений, машино-мест \*\*\*\*\*\* | заявление  разрешительная документация на строительство объекта  проектная документация (в случае, если объект не закончен строительством)  технический паспорт или ведомость технических характеристик (в случае, если объект закончен строительством) | | | | 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  Циринсского сельского  исполнительного комитета  Гомза О.В. ***Иванова Ивана Ивановича***  зарегистрирован (а) по адресу:  ***д. Волоки,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять решение об определении назначения капитального строения, (здания, сооружения), изолированного помещения, машино-места (нужное подчеркнуть) в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества, (перечислить) ***гараж, по адресу: д. Волоки, ул. ХХХХХХХ, Х,*** в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (причина)  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | |  | | | | |   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 об определении назначения капитального строения, (здания, сооружения), изолированного помещения, машино-места (нужное подчеркнуть) в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества, (перечислить)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (причина)  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | |  | | |   «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | | |
| ***Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:***  *выписка из регистрационной книги о правах, ограничениях (обременениях) прав на земельный участок\*\* – если земельный участок зарегистрирован в едином государственном регистре недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 22.92.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 22.92.:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **22.93.** Принятие решения о возможности использования капитального строения, изолированного помещения или машино-места, часть которого погибла, по назначению в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества | заявление  заключение о надежности несущей способности и устойчивости конструкции капитального строения, изолированного помещения, машино-места, часть которого погибла, – для построек более одного этажа | | | | 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. Волоки,******ул.ХХХХХХХ, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять решение о возможности использования капитального строения, изолированного помещения, машино-места (нужное подчеркнуть), часть которого погибла, по назначению в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества (перечислить) ***гараж, по адресу:д. Волоки, ул. ХХХХХХХ, Х.***  К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | |  | | | | |   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 о возможности использования капитального строения, изолированного помещения, машино-места (нужное подчеркнуть), часть которого погибла, по назначению в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества (перечислить) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К заявлению прилагаю следующие документы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | |  | | | | |   «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) | | |
| ***Перечень документов, запрашиваемых государственным органом, которые гражданин имеет право предоставить самостоятельно:***  *выписки из регистрационной книги о правах, ограничениях (обременениях) прав на капитальное строение, изолированное помещение, машино-место, часть которого погибла, и земельный участок, на котором это капитальное строение, изолированное помещение или машино-место, часть которого погибла, расположены\*\**  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 22.93.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 22.93.:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **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.:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **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.Луговая, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку, подтверждающую внесение в похозяйственную книгу Циринского сельского исполнительного комитета до 8 мая 2003 г. сведений о жилом доме, расположенного по адресу: ***д. Красное, ул. Луговая, д.1,*** и эксплуатации его до 8 мая 2003 г.  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 внесение в похо-зяйственную книгу Циринского сельского исполнительного комитета до 8 мая 2003 г. сведений о жилом доме, расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и эксплуатации его до 8 мая 2003 г.  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 сведений в отношении недвижимого имущества*  **Должностное лицо, ответственное за выполнение процедуры 22.24 1.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 22.241.:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |
| **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. Волоки,******ул.Луговая, д.1,***  тел. дом./моб. ***8 029 555 55 55***  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу выдать справку, подтверждающую факт эксплуатации до 8 мая 2003 г. одноквартирного жилого дома с хозяйственными и иными постройками, расположенного в д. Волоки Циринского сельсовета, улица Луговая, д.1 и возведенного на земельном участке, предоставленном гражданину в соответствии с законодательством об охране и использовании земель (если такие дом не внесены в похозяйственную книгу сельского (поселкового) исполнительного комитета).  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 факт эксплуатации до 8 мая 2003 г. одноквартирного жилого дома с хозяйственными и иными постройками, расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и возведенного на земельном участке, предоставленном гражданину в соответствии с законодательством об охране и использовании земель (если такие дом не внесены в похозяйственную книгу сельского (поселкового) 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 или копия лицевого счета*  *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 22.24 2.:** Кравчук Наталья Владимировна – управляющий делами сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел.75160  **Замещает временно отсутствующего работника, ответственного за выполнение административной процедуры 22.242.:** Ахремко Валентина Николаевна – инспектор сельисполкома, рабочий кабинет административного здания сельисполкома, тел. 75161 | | | | | | | | | | | | | |

–––––––––––––––––––––

\*Другие документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, по запросу государственного органа (иной организации), в который обратился гражданин, в установленном порядке представляются государственными органами, иными организациями, к компетенции которых относится их выдача, а также могут быть представлены гражданином самостоятельно.

\*\*\*\*\* Предоставляется заявителем по запросу местного исполнительного комитета в случае принятия решения, не связанного с отказом в осуществлении административной процедуры.

\*\*\*\*\*\* Осуществляется в случае, если назначение капитального строения (здания, сооружения) в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества не указано в ранее принятых местными исполнительными и распорядительными органами решениях (о разрешении проведения проектно-изыскательских работ и строительства объекта, о продолжении строительства или о принятии самовольной постройки в эксплуатацию и ее государственной регистрации в установленном порядке, ином решении).

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* Под сельской местностью понимается территория:

сельсоветов, поселков городского типа и городов районного подчинения, являющихся административно-территориальными единицами;

поселков городского типа и городов районного подчинения, являющихся территориальными единицами;

иных населенных пунктов, не являющихся административно-территориальными единицами, входящая вместе с другими территориями в пространственные пределы сельсоветов.