

**Формы (бланки) документов, заявлений  
по административным процедурам,  
осуществляемым отделом спорта  
Поставского районного исполнительного комитета**

(Бланки заявлений и образцы для заполнения  
вам будут предоставлены специалистами  
отдела спорта Поставского районного  
исполнительного комитета)

**Административная процедура**

**«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»**

Руководителю организации

\_\_\_\_\_ (наименование государственного органа, организации)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

\_\_\_\_\_ ,  
имеется) заявителя

проживающей(его) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
данные документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_ (вид документа, серия (при наличии), номер,

\_\_\_\_\_ дата выдачи, наименование государственного органа,

\_\_\_\_\_ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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)

**Прошу принять меня на учет (восстановить на учете) граждан,**  
(нужное подчеркнуть)

**нуждающихся в улучшении жилищных условий с \_\_\_\_\_,\***  
**с семьей \_\_\_\_\_ чел., в составе:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

(перечислить состав семьи и указать родственные отношения)

5. \_\_\_\_\_

**На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий:**

состою с \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_

не состою

**Земельный участок для строительства и обслуживания многоквартирного (блокированного) жилого дома:**

предоставлялся

не предоставлялся

В настоящее время семья занимает на праве \_\_\_\_\_  
(найма, поднайма, собственника)

жилое помещение общей площадью \_\_\_\_\_, по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дом № \_\_\_\_\_, корп. № \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_,  
в котором кроме членов моей семьи, проживает \_\_\_\_\_ чел.

**Прошу внести изменения в список учета граждан, нуждающихся в  
улучшении жилищных условий, по составу семьи, в связи с**

\_\_\_\_\_,  
**включив (исключив его (её)) в (из) состав(а) семьи**  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С изменением состава семьи с \_\_\_\_\_ чел., на \_\_\_\_\_ чел.:

1. сам (а) \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

(перечислить состав семьи и указать родственные отношения)

**Прошу включить меня в список граждан, имеющих право на получение  
жилого помещения социального пользования с составом семьи \_\_\_\_\_ человека:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать состав семьи)

как \_\_\_\_\_.

(указать категорию)

На учете нуждающихся состою с \_\_\_\_\_.

**Прошу переоформить (разделить, объединить) мне учет  
(нужное подчеркнуть)**

**очередности на (с) \_\_\_\_\_,**

Состою (ящей(им)) на учете нуждающихся в улучшении жилищных  
(нужное подчеркнуть)

условий в администрации Октябрьского района с \_\_\_\_\_.

С изменением состава семьи с \_\_\_\_\_ чел., на \_\_\_\_\_ чел.:

1. сам (а) \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

(перечислить состав семьи и указать родственные отношения)

Документы и (или) сведения предоставляемые гражданином для осуществления  
административной процедуры:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

К заявлению считаю нужным приложить:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
( дата подачи заявления )

\_\_\_\_\_ (подпись)

\* Дата указывается в случаях восстановления граждан на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий с даты первоначальной постановки на учет либо переводе граждан, состоящих на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий, на работу (службу) в иной государственный орган, другую организацию и постановке их на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий с даты постановки по прежнему месту работы (службы) при условии представления заявителем документов, подтверждающих сохранение оснований для нахождения на учете.

***Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:***

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

**Административная процедура**  
**«1.1.7. О снятии граждан с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий»**

Руководителю организации

\_\_\_\_\_ (наименование государственного органа, организации)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

\_\_\_\_\_),  
имеется) заявителя

проживающей(его) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_),  
данные документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_ (вид документа, серия (при наличии), номер,

\_\_\_\_\_ дата выдачи, наименование государственного органа,

\_\_\_\_\_ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о снятии граждан с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий

Прошу принять решение о снятии с учета граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, по следующим основаниям: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ К заявлению прилагаю следующие документы и (или) сведения (при их наличии):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

Документы приняты

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_ (подпись)

*Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:*

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.

**Административная процедура**  
**«2.6. Назначение пособия в связи с рождением ребенка»**

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности

\_\_\_\_\_ (наименование государственного органа, организации)  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое  
\_\_\_\_\_ имеется) заявителя  
проживающей(его) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ данные документа, удостоверяющего личность:  
\_\_\_\_\_ (вид документа, серия (при наличии), номер,  
\_\_\_\_\_ дата выдачи, наименование государственного органа,  
\_\_\_\_\_ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей

Прошу назначить \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указываются виды  
\_\_\_\_\_ государственных пособий)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка),

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка),

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

\_\_\_\_\_ осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указывается дополнительный

\_\_\_\_\_ вид деятельности лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщаю сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 29 декабря 2012 года:

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указанных лиц,

\_\_\_\_\_ идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем их личность

\_\_\_\_\_ (при наличии), родственные отношения с ребенком)

К заявлению прилагаю документы на \_\_\_\_\_ л.

Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера.

Об ответственности за непредставление, несвоевременное представление сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Документы приняты

№ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_ (подпись)

***Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:***

заявление

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

справка о рождении ребенка (за исключением лиц, усыновивших (удочеривших) ребенка в возрасте до 6 месяцев, назначенных опекунами ребенка в возрасте до 6 месяцев) – в случае, если ребенок родился в Республике Беларусь

свидетельство о рождении ребенка, документы и (или) сведения, подтверждающие фактическое проживание ребенка в Республике Беларусь, документы и (или) сведения, подтверждающие фактическое проживание родителя, усыновителя (удочерителя), опекуна ребенка в Республике Беларусь не менее 6 месяцев в общей сложности в пределах 12 календарных месяцев, предшествующих месяцу рождения ребенка, зарегистрированного по месту жительства в Республике Беларусь (свидетельство о рождении ребенка – для лиц, работающих в дипломатических представительствах и консульских учреждениях Республики Беларусь, свидетельство о рождении ребенка (при наличии такого свидетельства) и документы и (или) сведения, подтверждающие фактическое проживание ребенка в Республике Беларусь, – для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь), – в случае, если ребенок родился за пределами Республики Беларусь

свидетельства о рождении, смерти детей, в том числе старше 18 лет (представляются на всех детей) (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, – при наличии таких свидетельств)

выписка из решения суда об усыновлении (удочерении) – для семей, усыновивших (удочеривших) детей (представляется на усыновленного (удочеренного) ребенка (усыновленных (удочеренных) детей), в отношении которого (которых) заявитель обращается за назначением пособия в связи с рождением ребенка)

копия решения местного исполнительного и распорядительного органа об установлении опеки (попечительства) – для лиц, назначенных опекунами (попечителями) ребенка (представляется на всех подопечных детей)

свидетельство о заключении брака – в случае, если заявитель состоит в браке

копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для неполных семей

выписки (копии) из трудовых книжек родителей (усыновителей (удочерителей), опекунов) или иные документы, подтверждающие их занятость, – в случае необходимости определения места назначения пособия

документы и (или) сведения о выбытии ребенка из дома ребенка, приемной семьи, детского дома семейного типа, детского интернатного учреждения, дома ребенка исправительной колонии – в случае, если ребенок находился в указанных учреждениях, приемной семье, детском доме семейного типа

документы, подтверждающие неполучение аналогичного пособия на территории государства, с которым у Республики Беларусь заключены международные договоры о сотрудничестве в области социальной защиты, – для граждан Республики Беларусь, работающих или осуществляющих иные виды деятельности за пределами Республики Беларусь, а также иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно не проживающих на территории Республики Беларусь (не зарегистрированных по месту жительства в Республике Беларусь)

**Административная процедура**  
**«2.8. Назначение пособия женщинам, ставшим на учет в организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности»**

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности

\_\_\_\_\_ (наименование государственного органа, организации)  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое  
\_\_\_\_\_ имеется) заявителя  
проживающей(его)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
данные документа, удостоверяющего личность:  
\_\_\_\_\_  
(вид документа, серия (при наличии), номер,  
\_\_\_\_\_  
дата выдачи, наименование государственного органа,  
\_\_\_\_\_  
его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей

Прошу назначить \_\_\_\_\_  
(указываются виды

\_\_\_\_\_ государственных пособий)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

\_\_\_\_\_ осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет: \_\_\_\_\_

(указывается дополнительный

\_\_\_\_\_ вид деятельности лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщаю сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 29 декабря 2012 года:

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указанных лиц,

\_\_\_\_\_ идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем их личность

\_\_\_\_\_ (при наличии), родственные отношения с ребенком)

К заявлению прилагаю документы на \_\_\_\_\_ л.

Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера.

Об ответственности за непредставление, несвоевременное представление сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Документы приняты

№ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_ (подпись)

***Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:***

- заявление;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- заключение врачебно-консультационной комиссии;
- выписки (копии) из трудовых книжек заявителя и супруга заявителя или иные документы, подтверждающие их занятость, – в случае необходимости определения места назначения пособия;
- копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для неполных семей;
- свидетельство о заключении брака – в случае, если заявитель состоит в браке.

**Административная процедура**  
**«2.9. Назначение пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет»**

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности

\_\_\_\_\_ (наименование государственного органа, организации)  
ОТ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое  
\_\_\_\_\_ имеется) заявителя  
проживающей(его)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ данные документа, удостоверяющего личность:  
\_\_\_\_\_ (вид документа, серия (при наличии), номер,  
\_\_\_\_\_ дата выдачи, наименование государственного органа,  
\_\_\_\_\_ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей

Прошу назначить \_\_\_\_\_  
(указываются виды

\_\_\_\_\_ государственных пособий)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

\_\_\_\_\_ осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет: \_\_\_\_\_

(указывается дополнительный

\_\_\_\_\_ вид деятельности лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщаю сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 29 декабря 2012 года:

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указанных лиц,

\_\_\_\_\_ идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем их личность

\_\_\_\_\_ (при наличии), родственные отношения с ребенком)

К заявлению прилагаю документы на \_\_\_\_\_ л.

Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера.

Об ответственности за непредставление, несвоевременное представление сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Документы приняты

№ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_ (подпись)

***Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:***

Заявление

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

свидетельства о рождении детей (при воспитании в семье двоих и более несовершеннолетних детей – не менее двух свидетельств о рождении) (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, – при наличии таких свидетельств)

документы и (или) сведения, подтверждающие фактическое проживание ребенка в Республике Беларусь (за исключением лиц, работающих в дипломатических представительствах и консульских учреждениях Республики Беларусь), – в случае, если ребенок родился за пределами Республики Беларусь

выписка из решения суда об усыновлении (удочерении) – для семей, усыновивших (удочеривших) детей (представляется по желанию заявителя)

копия решения местного исполнительного и распорядительного органа об установлении опеки (попечительства) – для лиц, назначенных опекунами (попечителями) ребенка

удостоверение инвалида либо заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии – для ребенка-инвалида в возрасте до 3 лет

удостоверение пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий – для граждан, постоянно (преимущественно) проживающих на территории, подвергшейся радиоактивному загрязнению, в зоне последующего отселения или в зоне с правом на отселение

свидетельство о заключении брака – в случае, если заявитель состоит в браке

копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для неполных семей

справка о периоде, за который выплачено пособие по беременности и родам

справка о нахождении в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет или выписка (копия) из приказа о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуска по уходу за детьми) – для лиц, находящихся в таком отпуске

выписки (копии) из трудовых книжек родителей (усыновителей (удочерителей), опекунов) или иные документы, подтверждающие их занятость, – в случае необходимости определения места назначения пособия

справка о том, что гражданин является обучающимся

справка о выходе на работу, службу до истечения отпуска по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет и прекращении выплаты пособия матери (мачехе) в полной семье, родителю в неполной семье, усыновителю (удочерителю) ребенка – при оформлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуска по уходу за детьми) или приостановлении предпринимательской, нотариальной, адвокатской, ремесленной деятельности, деятельности по оказанию услуг в сфере агротуризма в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет другим членом семьи или родственником ребенка

справка о размере пособия на детей и периоде его выплаты (справка о неполучении пособия на детей) – в случае изменения места выплаты пособия

документы и (или) сведения о выбытии ребенка из дома ребенка, приемной семьи, детского дома семейного типа, детского интернатного учреждения, дома ребенка исправительной колонии – в случае, если ребенок находился в указанных учреждениях, приемной семье, детском доме семейного типа

документы, подтверждающие неполучение аналогичного пособия на территории государства, с которым у Республики Беларусь заключены международные договоры о сотрудничестве в области социальной защиты, – для граждан Республики Беларусь, работающих или осуществляющих иные виды деятельности за пределами Республики Беларусь, а также иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно не проживающих на территории Республики Беларусь (не зарегистрированных по месту жительства в Республике Беларусь)

**Административная процедура**  
**«2.9.-1. Назначение пособия семьям на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка в возрасте до 3 лет»**

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности

\_\_\_\_\_ (наименование государственного органа, организации)  
от \_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое  
\_\_\_\_\_ имеется) заявителя  
проживающей(его)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ данные документа, удостоверяющего личность:  
\_\_\_\_\_ (вид документа, серия (при наличии), номер,  
\_\_\_\_\_ дата выдачи, наименование государственного органа,  
\_\_\_\_\_ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей

Прошу назначить \_\_\_\_\_ (указываются виды

\_\_\_\_\_ государственных пособий)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

\_\_\_\_\_ осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается дополнительный

\_\_\_\_\_ вид деятельности лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщаю сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 29 декабря 2012 года:

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указанных лиц,

\_\_\_\_\_ идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем их личность

\_\_\_\_\_ (при наличии), родственные отношения с ребенком)

К заявлению прилагаю документы на \_\_\_\_\_ л.

Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера.

Об ответственности за непредставление, несвоевременное представление сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Документы приняты

№ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_ (подпись)

***Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:***

- Заявление
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность
- два свидетельства о рождении: одно на ребенка в возрасте до 3 лет и одно на ребенка в возрасте от 3 до 18 лет (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, – при наличии таких свидетельств)
- справка о том, что гражданин является обучающимся, – представляется на одного ребенка в возрасте от 3 до 18 лет, обучающегося в учреждении образования (в том числе дошкольного)
- выписка из решения суда об усыновлении (удочерении) – для семей, усыновивших (удочеривших) детей (представляется по желанию заявителя)
- копия решения местного исполнительного и распорядительного органа об установлении опеки (попечительства) – для лиц, назначенных опекунами (попечителями) ребенка
- свидетельство о заключении брака – в случае, если заявитель состоит в браке

копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для неполных семей

выписки (копии) из трудовых книжек родителей (усыновителей (удочерителей), опекунов (попечителей) или иные документы, подтверждающие их занятость, – в случае необходимости определения места назначения пособия

справка о размере пособия на детей и периоде его выплаты (справка о неполучении пособия на детей) – в случае изменения места выплаты пособия или назначения пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет другому родственнику или члену семьи ребенка (детей), находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми) или приостановившим предпринимательскую, нотариальную, адвокатскую, ремесленную деятельность, деятельность по оказанию услуг в сфере агротуризма в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет и не являющимся ребенку (детям) матерью (мачехой) или отцом (отчимом) в полной семье, родителем в неполной семье, усыновителем (удочерителем)

документы и (или) сведения о выбытии ребенка из учреждения образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждения социального обслуживания, осуществляющего стационарное социальное обслуживание, детского интернатного учреждения, дома ребенка, приемной семьи, детского дома семейного типа, учреждения образования, в котором ребенку предоставлялось государственное обеспечение, дома ребенка исправительной колонии, учреждения уголовно-исполнительной системы либо об освобождении его из-под стражи – в случае, если ребенок находился в указанных учреждениях, приемной семье, детском доме семейного типа, под стражей

**Административная процедура**  
**«2.12. Назначение пособия на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей»**

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности

\_\_\_\_\_ (наименование государственного органа, организации)  
от \_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое  
\_\_\_\_\_ имеется) заявителя  
проживающей(его)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ данные документа, удостоверяющего личность:  
\_\_\_\_\_ (вид документа, серия (при наличии), номер,  
\_\_\_\_\_ дата выдачи, наименование государственного органа,  
\_\_\_\_\_ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей

Прошу назначить \_\_\_\_\_ (указываются виды

\_\_\_\_\_ государственных пособий)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

\_\_\_\_\_ осуществляющего уход за ребенком, идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем личность этого лица (при наличии), родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет: \_\_\_\_\_

(указывается дополнительный

\_\_\_\_\_ вид деятельности лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщаю сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением

пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 29 декабря 2012 года:

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указанных лиц,

\_\_\_\_\_ идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем их личность

\_\_\_\_\_ (при наличии), родственные отношения с ребенком)

К заявлению прилагаю документы на \_\_\_\_\_ л.

Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера.

Об ответственности за непредставление, несвоевременное представление сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Документы приняты

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_ (подпись)

***Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:***

Заявление

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

свидетельства о рождении несовершеннолетних детей (представляются на всех детей) (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, – при наличии таких свидетельств)

выписка из решения суда об усыновлении (удочерении) – для семей, усыновивших (удочеривших) детей (представляется по желанию заявителя)

копия решения местного исполнительного и распорядительного органа об установлении опеки (попечительства) – для лиц, назначенных опекунами (попечителями) ребенка

удостоверение инвалида либо заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии об установлении инвалидности – для ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет

удостоверение инвалида – для матери (мачехи), отца (отчима), усыновителя (удочерителя), опекуна (попечителя), являющихся инвалидами

справка о призыве на срочную военную службу – для семей военнослужащих, проходящих срочную военную службу

справка о направлении на альтернативную службу – для семей граждан, проходящих альтернативную службу

свидетельство о заключении брака – в случае, если заявитель состоит в браке

копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для неполных семей

справка о том, что гражданин является обучающимся (представляется на всех детей, на детей старше 14 лет представляется на дату определения права на пособие и на начало учебного года)

выписки (копии) из трудовых книжек родителей (усыновителей (удочерителей), опекунов (попечителей) или иные документы, подтверждающие их занятость

сведения о полученных доходах за 6 месяцев в общей сложности в календарном году, предшествующем году обращения, – для трудоспособного отца (отчима) в полной семье, родителя в неполной семье, усыновителя (удочерителя), опекуна (попечителя)

справка о размере пособия на детей и периоде его выплаты (справка о неполучении пособия на детей) – в случае изменения места выплаты пособия

документы и (или) сведения о выбытии ребенка из учреждения образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждения социального обслуживания, осуществляющего стационарное социальное обслуживание, детского интернатного учреждения, дома ребенка, приемной семьи, детского дома семейного типа, учреждения образования, в котором ребенку предоставлялось государственное обеспечение, дома ребенка исправительной колонии, учреждения уголовно-исполнительной системы либо об освобождении его из-под стражи – в случае, если ребенок находился в указанных учреждениях, приемной семье, детском доме семейного типа, под стражей

**Административная процедура  
«2.35. Выплата пособия на погребение»**

**для работников**

Руководителю организации

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование населённого пункта, улица, номер дома и кв.)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о выплате пособия на погребение

Прошу выплатить пособие на погребение в связи со смертью

Прилагаю документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Документы приняты

№ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

***Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:***

- заявление лица, взявшего на себя организацию погребения умершего (погибшего)
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя
- справка о смерти – в случае, если смерть зарегистрирована в Республике Беларусь
- свидетельство о смерти – в случае, если смерть зарегистрирована за пределами Республики Беларусь
- свидетельство о рождении (при его наличии) – в случае смерти ребенка (детей)
- справка о том, что умерший в возрасте от 18 до 23 лет на день смерти являлся обучающимся, – в случае смерти лица в возрасте от 18 до 23 лет
- трудовая книжка и (или) другие документы о стаже работы умершего (при их наличии) – в случае смерти лица, на которое по данным индивидуального (персонифицирующего) учета государственное социальное страхование распространялось менее 10 лет

## для пенсионеров

Руководителю организации

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя

от \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, квартира, телефон)

\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность, серия (при наличии), номер, когда и кем выдан, идентификационный номер (при наличии))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне пособие на погребение умершего(ей) \_\_\_\_\_

проживавшего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

и получавшего(ей) пенсию в управлении по труду, занятости и социальной защите  
Поставского райисполкома.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. справка о смерти формы №19;
2. паспорт.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

Документы приняты

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_

(подпись)

#### **Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:**

- заявление лица, взявшего на себя организацию погребения умершего (погибшего)
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя
- справка о смерти – в случае, если смерть зарегистрирована в Республике Беларусь
- свидетельство о смерти – в случае, если смерть зарегистрирована за пределами Республики Беларусь
- свидетельство о рождении (при его наличии) – в случае смерти ребенка (детей)
- справка о том, что умерший в возрасте от 18 до 23 лет на день смерти являлся обучающимся, – в случае смерти лица в возрасте от 18 до 23 лет
- трудовая книжка и (или) другие документы о стаже работы умершего (при их наличии) – в случае смерти лица, на которое по данным индивидуального (персонифицирующего) учета государственное социальное страхование распространялось менее 10 лет.

Административная процедура

**«18.7. Выдача справки о наличии (отсутствии) исполнительных листов и (или) иных требований о взыскании с заявителя задолженности по налогам, другим неисполненным обязательствам перед Республикой Беларусь, ее административно-территориальными единицами, юридическими и физическими лицами для решения вопроса о выходе из гражданства Республики Беларусь»**

Руководителю организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование государственного органа, организации)

от \_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

\_\_\_\_\_),

проживающей(его) \_\_\_\_\_),

\_\_\_\_\_ данные документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_ (вид документа, серия (при наличии), номер,

\_\_\_\_\_ дата выдачи, наименование государственного органа,

\_\_\_\_\_ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

Заявление

Прошу принять решение об изменении (отказе в изменении) установленного законодательством срока уплаты налога, сбора (пошлины) пеней

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

К заявлению прилагаю:

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)