

Административная процедура

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»)

3.20 Выдача вкладыша к удостоверению о праве на льготы для родителей, перечисленных в пункте 12 статьи 3 Закона Республики Беларусь «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан»

Предварительное консультирование (понедельник, среда, пятница с 8.00 до 17.30, вторник, четверг с 8.30 до 20.00) **и осуществление указанной административной процедуры** выполняет главный специалист отдела социальной помощи и бытового обслуживания управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома Кудряшова Анастасия Викторовна (кабинет №10, тел. 5 43 05), во время ее отсутствия ответственным за выполнение данной процедуры является заместитель начальника отдела социальной помощи и бытового обслуживания управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома Пинаева Елена Николаевна (кабинет №9 тел. 5 44 58) или лицо, ее заменяющее, назначенное в установленном порядке, **по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж.**

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 1 этаж, служба «одно окно» Речицкого районного исполнительного комитета:

паспорт гражданина Республики Беларусь или иной документ, удостоверяющий личность.

Максимальный срок осуществления административной процедуры	10 дней со дня обращения
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

Речицкий районный исполнительный комитет: г.Речица, пл.Октября, 6, понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов, перерыв с 13.00 до 14.00

Комитет по труду, занятости и социальной защите Гомельского областного исполнительного комитета, г. Гомель, пер. Спартака, 2А, понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

(наименование местного исполнительного и
распорядительного органа)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
имеется)

заявителя)

зарегистрированной(ого) по месту жительства:

(наименование населенного пункта, улица,

номер дома и квартиры)

месту пребывания: _____
(наименование населенного

пункта, улица, номер дома и квартиры)

(e-mail (при наличии), контактный телефон)

данные документа, удостоверяющего личность:

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

кем выдан, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ 20 _____ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)