

Административная процедура

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

4.10. Принятие решения об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипация)

Предварительное консультирование и осуществление указанной административной процедуры (понедельник, среда, четверг, пятница с 8.00 до 17.00, перерыв с 13.00 до 14.00, вторник – с 11.00 до 20.00, перерыв с 15.00 до 16.00, выходные – суббота, воскресенье) выполняет главный специалист отдела образования Речицкого райисполкома Столерова Ольга Владимировна, тел. 6 59 95, по адресу: г.Речица, ул.Ленина, 22, каб. 31, во время ее отсутствия – заместитель начальника отдела образования Козлова Ирина Ивановна, тел. 6 56 30, по адресу: г.Речица, ул.Ленина, 22, каб.3.

Заполненное заявление и 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.

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

заявление несовершеннолетнего;

свидетельство о рождении несовершеннолетнего;

письменное согласие родителей (других законных представителей);

трудовой договор (контракт) с несовершеннолетним либо иное подтверждение его трудовой или предпринимательской деятельности.

Перечень документов и (или) сведений, самостоятельно запрашиваемых местными исполнительными и распорядительными органами при осуществлении административных процедур по заявлениям граждан в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 18 сентября 2020 г. № 541 (при желании эти документы гражданин может представить самостоятельно):

характеристика на несовершеннолетнего;
сведения о размере получаемой несовершеннолетним заработной платы либо доходов.

Максимальный срок осуществления административной процедуры	15 дней со дня подачи заявления, а в случае истребования мнения родителя ребёнка или запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц
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.

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

ФОРМА заявления

« ___ » _____ 20 ___ г.

РЕЧИЦКИЙ РАЙОННЫЙ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется) опекуна (попечителя)

гражданина _____

(страна)

Адрес регистрации:

Адрес постоянного места жительства:

Документ, удостоверяющий личность

гражданина _____

(идентификационный номер, кем и когда выдан)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным
(эмансипированным)

Прошу объявить меня полностью дееспособным (ной).

К заявлению прилагаю следующие документы:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Согласие родителей (законных представителей):

Я, _____

(фамилия, имя отчество, паспорт: идентификационный номер, кем и когда выдан) _____

не возражаю против объявления моего несовершеннолетнего ребенка _____

(фамилия, имя отчество, дата рождения)

полностью дееспособным (эмансипированным).

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ОБРАЗЕЦ заявления

« ____ » _____ 20 ____ г.

РЕЧИЦКИЙ РАЙОННЫЙ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Фамилия _____ ИВАНОВОЙ

Имя _____ ОЛЬГИ

Отчество _____ НИКОЛАЕВНЫ

(если таковое имеется) опекуна (попечителя)

гражданки Республики Беларусь
(страна)

Адрес регистрации:

Гомельская область, г.Речица, ул.Советская,
д.56, кв.14.

Адрес постоянного места жительства:

Гомельская область, г.Речица,
ул.Спортивная, д.5, кв.48.

Документ, удостоверяющий личность

гражданина: паспорт 4247099Н002РВ9

выдан 16.04.2014 Речицким РОВД

(серия, номер, кем и когда выдан)

Тел. +375 (29) 3333333 (А1)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным
(эмансипированным)

Прошу объявить меня полностью дееспособной.

К заявлению прилагаю следующие документы:

свидетельство о рождении;

трудовой договор;

согласие родителей;

иные документы.

(подпись) Иванова О.Н.
(фамилия, инициалы)