

Административная процедура

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

5.5. Регистрация смерти

Предварительное консультирование (вторник с 8.00 до 17.00, среда с 11.00 до 20.00, четверг с 8.00 до 17.00, пятница с 8.00 до 17.00, перерыв с 13.00 до 14.00, суббота с 9.00 до 17.00 без перерыва) и **осуществление указанной административной процедуры** выполняют главные специалисты отдела загса Речицкого райисполкома по адресу: г. Речица, ул. Чапаева, 20а, : Шетихина Ульяна Евгеньевна, тел.99262, каб.2, Солдатова Марина Вячеславовна, тел. 99063,каб.1.

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

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, дополнительной защиты или убежища 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 беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь – для иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища 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

Максимальный срок осуществления административной процедуры	в день подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц
Срок действия справки, другого	бесплатно

документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры подаются по адресу: г. Речица, ул. Чапаева, 20а, отдел записи актов гражданского состояния Речицкого райисполкома.

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

Речицкий районный исполнительный комитет

Пл. Октября, 6, г. Речица

Режим работы: понедельник-пятница

с 8.30 до 17.30 часов, перерыв с 13.00 до 14.00

суббота, воскресенье – выходной

Главное управление юстиции Гомельского облисполкома

ул. Фрунзе, 6, г. Гомель

Режим работы: понедельник-пятница

с 8.30 до 17.30 часов, перерыв с 13.00 до 14.00

суббота, воскресенье – выходной

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже.

Приложение 15
к постановлению
Министерства юстиции
Республики Беларусь
29.06.2007 № 42
(в редакции постановления
Министерства юстиции
Республики Беларусь
28.12.2018 № 228)

Заявление принято

« ____ » _____ 20__ г.
регистрационный № _____

_____ (наименование органа, регистрирующего акты
гражданского состояния)

_____ (наименование должности, подпись, фамилия,
инициалы должностного лица, принявшего
заявление)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество заявителя)
проживающего по адресу: _____

_____ документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

выдан _____

« ____ » _____ г.

Запись акта о смерти

№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ о регистрации смерти

Прошу произвести регистрацию смерти _____
(фамилия, собственное имя, отчество умершего(ей))
умершего(ей) « ____ » _____ г.

Сообщаю об умершем(ей) следующие сведения:

1	Национальность (указывается по желанию заявителя)	_____ (указываются сведения, по которым _____ определяется национальная _____ принадлежность)
2	Гражданство	_____
3	Идентификационный номер (при наличии)	_____
4	Место смерти	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
5	Дата рождения	« ____ » _____ г. Исполнилось на день смерти _____ лет (года)
6	Место рождения	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
7	Место жительства	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____

		город (поселок, село, деревня) _____ район в городе _____ улица _____ дом _____ 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	
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)	_____ (наименование документа) серия _____ № _____ _____ (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 (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) _____

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

к постановлению
Министерства юстиции
Республики Беларусь
29.06.2007 № 42
(в редакции постановления
Министерства юстиции
Республики Беларусь
28.12.2018 № 228)

Заявление принято

«__» _____ 20__ г.
регистрационный № _____

(наименование органа, регистрирующего акты
гражданского состояния)

(наименование должности, подпись,
фамилия, инициалы должностного лица,
принявшего заявление)

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

(должность)

(наименование организации)
документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____
выдан _____
«__» _____ г.

Запись акта о смерти

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о регистрации смерти ребенка, умершего в течение первых шести дней жизни

Прошу произвести регистрацию смерти _____
(фамилия, собственное имя, отчество

_____ умершего ребенка)
умершего(ей) «__» _____ г.

Сообщаю об умершем ребенке и его матери следующие сведения:

1	Фамилия ребенка	
2	Собственное имя ребенка	
3	Отчество ребенка	
4	Идентификационный номер	
5	Национальность матери (указывается по желанию заявителя)	_____ (указываются сведения, по которым определяется национальная принадлежность)
6	Гражданство матери	
7	Дата рождения ребенка	«__» _____ г. Исполнилось на день смерти _____ дней
8	Дата рождения матери	«__» _____ г. На день смерти ребенка исполнилось _____ лет (года)
9	Который по счету ребенок родился у	

	матери	
10	Место рождения ребенка	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
11	Место жительства матери	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____ район в городе _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
12	Семейное положение матери	Состояла в браке, никогда не состояла в браке, вдова, разведена (нужное подчеркнуть)
13	Где и кем работает мать (если не работает, то указать источник существования)	
14	Образование матери	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
15	Документ, удостоверяющий личность матери	_____ (наименование документа) серия _____ № _____ _____ (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи)
16	Идентификационный номер матери	

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

—

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)