

## **Административная процедура**

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

### **2.12. Назначение пособия на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей**

**Место приема заявлений заинтересованных лиц об осуществлении административных процедур и выдачи административных решений по ним:** служба «одно окно» Речицкого районного исполнительного комитета по адресу г. Речица, пл. Октября, 2, 1 этаж, **режим работы:** понедельник, среда, пятница 8.00 - 17.00; вторник, четверг: 11.00 - 20.00, суббота 9.00 - 13.00; обеденный перерыв: 13.00 - 14.00 (понедельник, среда, пятница); 15.00 - 16.00 (вторник, четверг), воскресенье – выходной

**Государственный орган, иная организация, а также межведомственная и другая комиссии, к компетенции которых относится осуществление административной процедуры** – организация по месту работы, службы, учебы, прохождения подготовки в клинической ординатуре, орган по труду, занятости и социальной защите, областные центры гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Минский городской, городские, районные, зональные, районные в городах центры гигиены и эпидемиологии

**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 призывае 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

**Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно**

**Максимальный срок осуществления административной процедуры** - 10 дней со дня обращения, а в случае запроса либо представления документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций и (или) получения дополнительной информации, необходимой для назначения пособия, – 1 месяц

**Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** - по 30 июня или по 31 декабря календарного года, в котором назначено пособие, либо по день достижения ребенком 16-, 18-летнего возраста

**Документы и (или) сведения, самостоятельно запрашиваемых местными исполнительными и распорядительными органами при осуществлении административных процедур по заявлениям граждан:**

справка о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи

сведения о средней численности работников коммерческой организации со средней численностью работников до 15 человек включительно

справка о размере (неполучении) пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста (запрашивается в случае назначения пособия на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей в управлении (отделе) по труду, занятости и социальной защите городского, районного исполнительного комитета, управлении (отделе) социальной защиты местной администрации района в городе (далее – орган по труду, занятости и социальной защите), – для одного из родителей (матери (мачехи) или отца (отчима) в полной семье, родителя в неполной семье, осуществляющих уход за инвалидом с детства I группы и получающих пособие, предусмотренное законодательством, если инвалид с детства I группы приходится этому родителю сыном (дочерью), пасынком (падчерицей), усыновленным (удочеренным) лицом

**Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры** – начальник управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома Сидорова Анжелика Георгиевна

**Осуществление указанной административной процедуры**  
**выполняют** главные специалисты отдела по назначению пенсий и пособий Кетова Ольга Владимировна, Кашицкая Ирина Владимировна (каб.№19, тел. 5-45-60, 5-45-01), Есимчик Мария Константиновна, Новицкая Елена Евгеньевна (каб. №18, тел. 5-48-55), Севертоха Татьяна Геннадьевна,

Судакова Ирина Михайловна (каб. №12, тел. 5-46-56, 5-47-91) по адресу:  
г.Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж.

Приложение 1  
к Положению о порядке назначения  
и выплаты государственных пособий  
семьям, воспитывающим детей  
(в редакции постановления Совета  
Министров Республики Беларусь  
20.12.2024 № 983)

Форма

В комиссию по назначению государственных  
пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий  
по временной нетрудоспособности  
Речицкого районного исполнительного комитета  
(наименование государственного органа, организации)  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(если таковое имеется) заявителя)  
 проживающей(его) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
данные документа, удостоверяющего личность:  
\_\_\_\_\_  
(вид документа,  
\_\_\_\_\_  
идентификационный номер, в случае отсутствия такого  
номера – серия (при наличии), номер и дата выдачи  
документа, удостоверяющего личность)  
телефон.\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей**

Прошу назначить \_\_\_\_\_  
(указываются виды  
государственных пособий)  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения ребенка  
\_\_\_\_\_  
и идентификационный номер (при наличии)  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения ребенка  
\_\_\_\_\_  
и идентификационный номер (при наличии)  
\_\_\_\_\_.  
Сообщаю:  
сведения о супруге \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется  
\_\_\_\_\_  
имеется), идентификационный номер (при наличии)  
уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет \_\_\_\_\_  
(фамилия,  
\_\_\_\_\_  
собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,  
\_\_\_\_\_.

осуществляющего уход за ребенком, идентификационный номер (при наличии),  
родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю сведения о своей занятости (дополнительной занятости) и занятости (дополнительной занятости) супруга (супруги), который (которая) является отцом (отчимом) или матерью (мачехой), усыновителем (удочерителем) ребенка (детей):

| Я:  | Да/<br>нет | Супруг (супруга):  | Да/<br>нет |
|---|------------|--|------------|
| работаю по трудовому договору (контракту)   |            | работает по трудовому договору (контракту)   |            |
| работаю на основе членства (участия)<br>в юридических лицах любых организационно-<br>правовых форм  |            | работает на основе членства (участия)<br>в юридических лицах любых организационно-<br>правовых форм  |            |
| являюсь собственником имущества (участником,<br>членом, учредителем) юридического лица<br>и выполняю функции руководителя этого<br>юридического лица                                  |            | является собственником имущества<br>(участником, членом, учредителем)<br>юридического лица и выполняет функции<br>руководителя этого юридического лица                                 |            |
| выполняю работу по гражданско-правовому<br>договору, предметом которого являются<br>оказание услуг, выполнение работ и создание<br>объектов интеллектуальной собственности            |            | выполняет работу по гражданско-правовому<br>договору, предметом которого являются<br>оказание услуг, выполнение работ и создание<br>объектов интеллектуальной собственности            |            |
| прохожу службу  |            | проходит службу  |            |
| обучаюсь  |            | обучается  |            |
| прохожу подготовку в клинической ординатуре   |            | проходит подготовку в клинической ординатуре   |            |
| являюсь нотариусом  |            | является нотариусом  |            |
| являюсь адвокатом   |            | является адвокатом   |            |
| зарегистрирован(а) индивидуальным<br>предпринимателем   |            | зарегистрирован(а) индивидуальным<br>предпринимателем  |            |
| осуществляю ремесленную деятельность  |            | осуществляет ремесленную деятельность  |            |
| осуществляю деятельность в сфере<br>агроэкотуризма  |            | осуществляет деятельность в сфере<br>агроэкотуризма  |            |
| осуществляю самостоятельную<br>профессиональную деятельность  |            | осуществляет самостоятельную<br>профессиональную деятельность  |            |
| имею иную занятость – самостоятельно<br>уплачиваю обязательные страховые взносы<br>в бюджет фонда в соответствии<br>с законодательством о государственном<br>социальном страховании   |            | имеет иную занятость – самостоятельно<br>уплачивает обязательные страховые взносы<br>в бюджет фонда в соответствии<br>с законодательством о государственном<br>социальном страховании  |            |
| зарегистрирован(а) безработным(ой) или<br>прохожу обучение по направлению от органа<br>занятости  |            | зарегистрирован(а) безработным(ой) или<br>проходит обучение по направлению от органа<br>занятости  |            |
| нахожусь в отпуске по уходу за ребенком<br>до достижения им возраста 3 лет (отпуске<br>по уходу за детьми) по месту работы, службы,<br>учебы  |            | находится в отпуске по уходу за ребенком<br>до достижения им возраста 3 лет (отпуске<br>по уходу за детьми) по месту работы, службы,<br>учебы  |            |
| не работаю, осуществляю уход за ребенком<br>в возрасте до 3 лет   |            | не работает, осуществляет уход за ребенком<br>в возрасте до 3 лет  |            |
| получаю пособие по уходу за ребенком-<br>инвалидом в возрасте до 18 лет   |            | получает пособие по уходу за ребенком-<br>инвалидом в возрасте до 18 лет   |            |
| получаю пособие по уходу за инвалидом I<br>группы, лицом, достигшим 80-летнего возраста   |            | получает пособие по уходу за инвалидом I<br>группы, лицом, достигшим 80-летнего возраста   |            |
| получаю пенсию  |            | получает пенсию  |            |
| получаю ежемесячную страховую выплату<br>в соответствии с законодательством<br>об обязательном страховании от несчастных<br>случаев на производстве и профессиональных<br>заболеваний |            | получает ежемесячную страховую выплату<br>в соответствии с законодательством<br>об обязательном страховании от несчастных<br>случаев на производстве и профессиональных<br>заболеваний |            |
| получаю ежемесячное денежное содержание<br>в соответствии с законодательством<br>о государственной службе   |            | получает ежемесячное денежное содержание<br>в соответствии с законодательством<br>о государственной службе   |            |
| работаю за пределами Республики Беларусь  |            | работает за пределами Республики Беларусь  |            |
| другое (указать)  |            | другое (указать)   |            |

(подпись заявителя)

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 (отчиме) 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:

---

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

---

идентификационный номер (при наличии), родственные отношения с ребенком)

---

(подпись заявителя)

Подтверждаю, что ребенок (дети):

- воспитывается (воспитываются) в моей семье;
- фактически проживает (проживают) в Республике Беларусь;
- не обучается (не обучаются) в очной форме получения образования за пределами Республики Беларусь;
- не находится (не находятся):

в доме ребенка (за исключением периодов оказания платной медицинской услуги медико-социальной помощи детям-инвалидам (не более 56 календарных дней в году);

в государственном учреждении образования, организации физической культуры и спорта, в которых дети обеспечиваются проживанием и питанием за счет средств республиканского или местных бюджетов в установленном законодательством порядке (за исключением образовательно-оздоровительных центров, оздоровительных лагерей и других организаций, период нахождения детей в которых составляет не более 56 календарных дней в году);

в государственном учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание (за исключением периодов оказания услуги по уходу за детьми-инвалидами (услуги социальной передышки), прохождения детьми-инвалидами курса реабилитации, абилитации);

в доме матери и ребенка исправительного учреждения, учреждении уголовно-исполнительской системы;

в детском интернатном учреждении, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения.

---

(подпись заявителя)

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить следующие сведения:

об изменении своей занятости (дополнительной занятости);

об изменениях в составе семьи и занятости ее членов;

о зачислении ребенка в дом ребенка (за исключением периодов оказания платной медицинской услуги медико-социальной помощи детям-инвалидам (не более 56 календарных дней в году), государственное учреждение образования, организацию физической культуры и спорта, в которых дети обеспечиваются проживанием и питанием за счет средств республиканского или местных бюджетов в установленном законодательством порядке (за исключением образовательно-оздоровительных центров, оздоровительных лагерей и других организаций, период нахождения детей в которых составляет не более 56 календарных дней в году), государственное учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание (за исключением периодов оказания услуги по уходу за детьми-инвалидами (услуги социальной передышки), прохождения детьми-инвалидами курса реабилитации, абилитации), дом матери и ребенка исправительного учреждения, учреждение уголовно-исполнительской системы, детское интернатное

учреждение, приемную семью, детский дом семейного типа, учреждение образования с получением государственного обеспечения;

об отобрании ребенка из семьи, лишении родительских прав;

об отмене усыновления (удочерения), опеки (попечительства);

о выезде ребенка за пределы Республики Беларусь на срок более двух месяцев (на любой срок – при преимущественном нахождении ребенка за пределами Республики Беларусь);

об обучении ребенка в очной форме получения образования за пределами Республики Беларусь;

о выезде получателя государственного пособия на постоянное место жительства за пределы Республики Беларусь, оформлении получателем государственного пособия выезда для постоянного проживания за пределами Республики Беларусь;

о снятии ребенка с регистрационного учета по месту жительства в Республике Беларусь или с регистрационного учета по месту пребывания в Республике Беларусь в случае отсутствия у него регистрации по месту жительства в Республике Беларусь (истечения срока действия разрешения на временное проживание в Республике Беларусь либо аннулирования этого разрешения);

о 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);

о вступлении несовершеннолетнего лица в брак либо объявлении несовершеннолетнего, достигшего 16 лет, полностью дееспособным (эмансипации);

о других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия, изменение его размера или места выплаты.

---

(подпись заявителя)

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).

---

(подпись заявителя)

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

\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия заявителя)

Документы приняты

№ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия работника, принялшего заявление)

\_\_\_\_\_ (подпись)