

## **Административная процедура**

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

### **2.9<sup>1</sup> Назначение пособия семьям на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка в возрасте до 3 лет**

**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

**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 в возрасте от 3 до 18 лет, которому не предоставляется государственное обеспечение в связи с нахождением в опекунской семье, и ребенка в возрасте до 3 лет

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 нотариальную, адвокатскую деятельность, индивидуальную предпринимательскую деятельность, за исключением самостоятельной профессиональной деятельности, 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 государственного учреждения образования, организации физической культуры и спорта, в которых ребенок обеспечивался проживанием и питанием за счет средств республиканского или местных бюджетов, государственного учреждения социального обслуживания, осуществляющего стационарное социальное обслуживание, детского интернатного учреждения, приемной семьи, детского дома семейного типа, учреждения образования, в котором ребенку предоставлялось государственное обеспечение, дома матери и ребенка исправительного учреждения, учреждения уголовно-исполнительной системы либо об освобождении его из-под стражи – в случае, если ребенок находился в указанных учреждениях, организациях, 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 - на срок до даты наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты пособия**

**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

**Осуществление указанной административной процедуры выполняют** специалисты отдела по назначению пенсий и пособий управления по труду, занятости и социальной защите Речицкого райисполкома адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж тел. 5-45-60, 5-48-55, 5-45-01, 5-46-56, 5-47-91(понедельник, вторник, среда, четверг, пятница с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00, выходные – суббота, воскресенье)

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)

\_\_\_\_\_

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

(подпись заявителя)

Дополнительно сообщая сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родители 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, родители 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-исполнительной 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-исполнительной 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, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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)

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

Речицкого районного исполнительного комитета  
(наименование государственного органа, организации)

от Иванова Наталья Петровна  
(фамилия, собственное имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(если таковое имеется) заявителя)

проживающей(его) г.Речица

ул.Наумова д.20, кв.33

данные документа, удостоверяющего личность:

паспорт 1234567H003PB4

(вид документа,

+375 32 111 22 33

идентификационный номер, в случае отсутствия такого  
номера – серия (при наличии), номер и дата выдачи  
документа, удостоверяющего личность)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей

Прошу назначить пособие в связи с рождением ребенка

(указываются виды

пособие, ставшим на учет в организациях здравоохранения до 12-недельного срока  
беременности

государственных пособий)

пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3-х лет

пособие на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка в возрасте до 3-х  
лет

пособие на детей старше 3 лет отдельных категорий семей

пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет

Иванов Кирилл Иванович, 11.04.2019г.р., 1234567A003PB7

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

Иванова Ксения Ивановна, 03.11.2020г.р., 7654321A003PB3

и идентификационный номер (при наличии)

Иванов Карина Ивановна, 13.12.2024г.р., 9876543A001PB1

(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 Иванов Иван Иванович 7654321H003PB4

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

\_\_\_\_\_  
имеется), идентификационный номер (при наличии)

уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет Иванова Наталья Петровна

(фамилия,

1234567H003PB4 мать \_\_\_\_\_

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):

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

о государственной службе		о государственной службе	
работают за пределами Республики Беларусь	<b>нет</b>	работает за пределами Республики Беларусь	<b>да</b>
другое (указать)	<b>нет</b>	другое (указать)	<b>нет</b>

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Дополнительно сообщая сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родители в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчиму) в полной семье, родители 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:

**Иванова Наталья Петровна \_\_3245183Н003РВ4 мать**

(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-исполнительной 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-исполнительной 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).

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

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Документы приняты

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)