

Административная процедура

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

4.2. Назначение ежемесячных денежных выплат на содержание усыновленных (удочеренных) детей

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 – районный, городской (городов областного и районного подчинения) исполнительный комитет, местная администрация района в городе

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

заявление;

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность усыновителя (удочерителя);

свидетельства о рождении несовершеннолетних детей;

выписка из решения суда об усыновлении (удочерении);

копия приказа об отпуске – в случае использования усыновителем (удочерителем) кратковременного отпуска без сохранения заработной платы продолжительностью не менее 30 календарных дней.

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры – 15 дней со дня подачи заявления

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

Документы и (или) сведения, запрашиваемые местными исполнительными и распорядительными органами – не запрашиваются

Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры: главный специалист отдела образования Речицкого райисполкома Столерова Ольга Владимировна, тел. 6 53 32

г.Речица, ул.Ленина, 22, каб. 27, 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.

Оперативное замещение осуществляет: заместитель начальника отдела образования Козлова Ирина Ивановна, тел. 6 56 30, по адресу: г.Речица, ул.Ленина, 22, каб.3

« ____ » _____ 20 ____ г.

РЕЧИЦКИЙ РАЙОННЫЙ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется) усыновителя (удочерителя)

гражданина _____

(страна)

Адрес регистрации:

Адрес постоянного места жительства:

Документ, удостоверяющий личность
гражданина _____

(идентификационный номер, кем и когда выдан)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячных денежных выплат на содержание
усыновленных (удочеренных) детей

Прошу назначить ежемесячные денежные выплаты на содержание
усыновленного (удочеренного) ребёнка (детей):

(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется); число, месяц, год рождения)

_____ до достижения им (ими) возраста 16-и лет.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Уведомление о принятом административном решении направить:

☐ посредством смс оповещения

☐ по почте

(подпись)

(фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

РЕЧИЦКИЙ РАЙОННЫЙ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Фамилия _____ ИВАНОВОЙ

Имя _____ ОЛЬГИ

Отчество _____ НИКОЛАЕВНЫ

(если таковое имеется) усыновителя (удочерителя)
гражданки Республики Беларусь
(страна)

Адрес регистрации:

Гомельская область, г.Речица, ул.Пионерская,
д.4, кв.2.

Адрес постоянного места жительства:

Гомельская область, г.Речица, ул. Заводская,
д.14, кв.4.

Документ, удостоверяющий личность
гражданина _____ паспорт 4247899H002PB9
выдан 16.04.2014 Речицким РОВД

(идентификационный номер, кем и когда выдан)

Тел. +375 (29) 3333333 (A1)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячных денежных выплат на содержание
усыновленных (удочеренных) детей

Прошу назначить ежемесячные денежные выплаты на содержание
усыновленного Иванова Владислава Ивановича, 06.10.2020 года рождения,
до достижения им возраста 16-и лет.

К заявлению прилагаю следующие документы:

-
-

Уведомление о принятом административном решении направить:

- ☐ посредством смс оповещения
☐ по почте

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