

Административная процедура

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

5.5. Регистрация смерти

Предварительное консультирование (с 8.00 до 17.30 с понедельника по пятницу, перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье) и **осуществление указанной административной процедуры** выполняет управляющий делами Бабичского сельисполкома – Головки Ольга Тимофеевна, 5-80-42 по адресу: аг. Бабищи, ул. Машуркова Н.Т., 17А (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Бабичского сельисполкома Журо Елена Николаевна, телефон 9-51-37 по адресу: аг. Бабищи, ул. Машуркова Н.Т., 17А (кабинет председателя).

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Бабищи, ул. Машуркова Н.Т., 17А, Бабицкий сельский исполнительный комитет.

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

1	заявление
2	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)
3	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
4	врачебное свидетельство о смерти (мёртворождении) либо копия решения суда об установлении факта смерти или объявлении гражданина умершим
5	документ специализированной организации, осуществившей погребение умершего, – в случае регистрации смерти по месту захоронения умершего
6	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
---	---

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.

Заявление принято

«___» _____ 20__ г.
регистрационный № _____

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

(наименование органа, регистрирующего акты
гражданского состояния)

(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)

Приложение 16
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 должности, подпись,
фамилия, инициалы должностного лица,
принявшего заявление)

(наименование органа, регистрирующего акты
гражданского состояния)

(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)