

Административная процедура

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

1.1.30. Принятие решения о прекращении (возобновлении) предоставления безналичных жилищных субсидий

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 Белоболотского сельисполкома – Кузьменок Наталья Владимировна 3 20 16 по адресу аг. Белое Болото, ул. Молодёжная, 23 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Белоболотского сельисполкома Боченок Ирина Ивановна телефон 3-20-07 по адресу аг. Белое Болото, ул. Молодёжная, 23 (кабинет председателя).

Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: аг. Белое Болото, ул. Молодёжная 23 для осуществления административной процедуры	
1	Заявление
2	паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

Максимальный срок осуществления административной процедуры	15 рабочих дней со дня подачи заявления
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	прекращение предоставления безналичных жилищных субсидий – бессрочно возобновление предоставления безналичных жилищных субсидий – в пределах срока предоставления

	безналичных жилищных субсидий в соответствии с ранее принятыми решениями об их предоставлении
--	---

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

Заполненное заявление подается в Белоболотский сельский исполнительный комитет по адресу: Белое Болото, ул. Молодёжная, д. 23.

Белоболотский сельский
исполнительный комитет

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

(адрес регистрации по месту жительства)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять решение о прекращении (возобновлении)
предоставления безналичных жилищных субсидий.

Документ прошу выдать на руки или направить по адресу:

(указать необходимое)

(дата заполнения)

(личная подпись)

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего
государственного органа и организации:

Вышестоящий государственный орган:

Речицкий районный исполнительный комитет

место нахождения: г. Речица, пл. Октября, 6

режим работы: понедельник-пятница

с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00