

Административная процедура

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

2.48 Принятие решения о распоряжении средствами семейного капитала после истечения 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением (усыновлением, удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного капитала

Место приема заявлений заинтересованных лиц об осуществлении административных процедур и выдачи административных решений по ним: Василевичский городской исполнительный комитет по адресу г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, 2 этаж, каб. 2.2., **режим работы:** понедельник, вторник, среда, четверг, пятница 8.30 - 17.30; обеденный перерыв: 13.00 - 14.00; суббота, 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 по месту назначения семейного капитала или в соответствии с регистрацией по месту жительства (месту пребывания)

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

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

решение или копия решения (выписка из решения) о назначении семейного капитала

документы, подтверждающие родственные отношения членов семьи (свидетельство о рождении, свидетельство о браке, о перемене имени, выписка из решения суда об усыновлении (удочерении) и другие), – в случае изменения фамилии, собственного имени, отчества, даты рождения членов семьи

свидетельства о рождении, выписки из решений суда об усыновлении (удочерении), о восстановлении в родительских правах или иные документы, подтверждающие включение в состав семьи гражданина, не учтенного в ее составе при назначении семейного капитала (представляются на детей, если они не были учтены в составе семьи при назначении семейного капитала)

свидетельство о смерти либо справка органа загса, содержащая сведения из записи акта о смерти, копия решения суда об объявлении гражданина умершим, о признании его безвестно отсутствующим, копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий исключение из состава семьи гражданина, учтенного в ее составе при назначении семейного капитала, – в случае изменения состава семьи на дату подачи заявления о распоряжении средствами семейного капитала

нотариально удостоверенное согласие совершеннолетних членов семьи, законных представителей несовершеннолетних членов семьи, в том числе не относящихся к членам семьи (если таковые имеются), на предоставление права распоряжаться средствами семейного капитала одному члену семьи – при наличии такого согласия

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры - 1 месяц со дня подачи заявления

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

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

сведения об открытии счета (отдельного счета) по учету вклада (депозита) «Семейный капитал» (если такие сведения отсутствуют в личном деле гражданина)***

сведения о лишении родительских прав, отмене усыновления (удочерения), отобрании ребенка (детей) у родителей по решению суда, отказе от ребенка (детей)

сведения о наличии не снятой или не погашенной в установленном порядке судимости за совершение умышленных тяжких или особо тяжких преступлений против человека

*** Запрашивается при наличии документа, подтверждающего согласие заинтересованного лица на представление по запросу уполномоченного органа другими государственными органами, иными организациями документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, содержащих информацию, касающуюся заинтересованного лица и относящуюся к коммерческой или иной охраняемой

законом тайне, если заинтересованное лицо не представило такие документы и (или) сведения самостоятельно.

Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна

Осуществление указанной административной процедуры выполняет управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна тел. 9 33 80 по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.2., во время ее отсутствия председатель Василевичского городского исполнительного комитета Брель Наталья Валентиновна тел. 9 51 39, по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.1. (с 8.30 до 17.30 пн., вт., ср., чт., пт.; перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье)

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

Приложение 6
к Положению о порядке и условиях
назначения, финансирования
(перечисления), распоряжения
и использования средств семейного
капитала (в редакции постановления
Совета Министров Республики
Беларусь 02.12.2019 № 827)
(в ред. постановления Совмина от
27.08.2021 N 490)

Форма

В _____
(наименование районного, городского исполнительного комитета)
от _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)
_____,
зарегистрированной(ого) по месту жительства:
_____,
месту пребывания _____
_____,
_____,
(e-mail, телефон)
данные документа, удостоверяющего личность:

(вид документа, серия (при наличии), номер,

дата выдачи, наименование (код) государственного органа, выдавшего

документ, идентификационный номер (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о распоряжении средствами семейного капитала после истечения 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением (усыновлением, удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного капитала

Прошу предоставить право на распоряжение средствами семейного капитала, назначенного _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения,

идентификационный номер (при наличии) члена семьи, которому назначен семейный капитал)
(решение о назначении семейного капитала от _____ 20__ г. № ____ принято _____).

(наименование сельского, поселкового, районного, городского исполнительного комитета, принявшего решение о назначении семейного капитала)

Согласие на распоряжение всеми средствами семейного капитала одним членом семьи _____
(указать нужно: «достигнуто (прилагается)» или «не достигнуто»)

Сообщаю известные мне сведения о составе семьи на дату подачи заявления*:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентификационный номер (при наличии)	Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на распоряжение средствами семейного капитала, предупреждена(ен).

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня по адресу:

_____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия гражданина)

Документы приняты

_____ 20__ г.
 № _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление)

* Указываются все члены семьи, в том числе дети, рожденные (усыновленные, удочеренные), возвращенные в семью (в связи с их отобранием без лишения родительских прав или восстановлением в родительских правах) после назначения семейного капитала.

Приложение 6
к Положению о порядке
и условиях назначения,
финансирования (перечисления),
распоряжения и использования
средств семейного капитала
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
02.12.2019 № 827)
(в ред. постановления Совмина от
27.08.2021 N 490)

Форма

В Василевичский городской исполнительный комитет
(наименование местного исполнительного и распорядительного органа)
от Иванова Ива Ивановна
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)
зарегистрированной(ого) по месту жительства:
г.Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,
месту пребывания _____,
(044) 123-45-45,
(e-mail, телефон)
данные документа, удостоверяющего личность: паспорт
НВ 1234567, выдан Речицким РОВД
(вид документа, серия (при наличии), номер,
25.01.2018
дата выдачи, наименование (код), наименование государственного органа,
3120577H015PB0
его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о распоряжении средствами семейного капитала после истечения 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением (усыновлением, удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного капитала

Прошу предоставить право на распоряжение средствами семейного капитала, назначенного Ивановой Иве Ивановне, 15.12.1977 г.р.,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения,
4151277H025PB0
идентификационный номер (при наличии) члена семьи, которому назначен семейный капитал)
(решение о назначении семейного капитала от 04. 11 .20 15 г. № 2589
принято Василевичским горисполком).

(наименование местного исполнительного и распорядительного органа,
принявшего решение о назначении семейного капитала)

Согласие на распоряжение всеми средствами семейного капитала одним членом семьи достигнуто (прилагается)

(указать нужно: «достигнуто (прилагается)» или «не достигнуто»)

Сообщаю известные мне сведения о составе семьи на дату подачи заявления*:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентификационный номер (при наличии)	Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)
<u>Иванова Елена Ивановна</u>	<u>супруга</u>	<u>14.01.1984</u>	<u>4140184H015PB0</u>	<u>г.Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,</u>

Иванов Иван Петрович	супруг	25.03.1980	3250380H058PB4	г.Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,
Иванов Николай Иванович	сын	14.06.2009	-	г.Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,
Иванова Мария Ивановна	дочь	30.04.2014	7489823A002PB2	г.Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,
Иванова Ирина Ивановна	дочь	06.10.2020	7325971A002PB5	г.Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. **Паспорта НВ0606111, НВ0606111**
2. **свидетельства о рождении детей ЛЮ0606111, ЛЮ0606222, ЛЮ0606333**
3. **свидетельство о заключении брака ЛЮ0606999**
4. **справка о месте жительства и составе семьи №3 от 01.01.2022**
5. **нотариальное согласие**

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на распоряжение средствами семейного капитала, предупреждена(ен).

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня по адресу:

г.Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45

01 01 20**22** г.

(подпись)

И.И.Иванова

(инициалы, фамилия)

Документы приняты

20__ г.

№

(подпись)

(инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление)

* Указываются все члены семьи, в том числе дети, рожденные (усыновленные, удочеренные), возвращенные в семью (в связи с их отображением без лишения родительских прав или восстановлением в родительских правах) после назначения семейного капитала.