

11.1.1 Выдача паспорта гражданину Республики Беларусь, достигшему 14-летнего возраста

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 инспектор сельисполкома – Процык Галина Николаевна, телефон 55-4-61 по адресу: аг. Заспа, ул. Советская, д. 81 (кабинет инспектора), во время ее отсутствия – управляющий делами сельисполкома – Павленок Светлана Викторовна, телефон 55-4-60 по адресу: аг. Заспа, ул. Советская, д. 81 (кабинет управляющего делами).

Заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Заспа, ул. Советская, д. 81 (Заспенский сельский исполнительный комитет).

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

1	заявление
2	свидетельство (документ) о рождении заявителя
3	документ для выезда за границу (при его наличии) – при приобретении гражданства Республики Беларусь
4	вид на жительство (при его наличии) – при приобретении гражданства Республики Беларусь
5	4 цветные фотографии заявителя, соответствующие его возрасту, размером 40 x 50 мм (одним листом)
6	документы, необходимые для регистрации по месту жительства, указанные в пункте 13.1 настоящего перечня (для граждан, постоянно проживающих в Республике Беларусь, не имеющих регистрации по месту жительства)
7	свидетельство о рождении ребенка заявителя – в случае, если заявитель имеет ребенка, не достигшего 18-летнего возраста
8	свидетельство (документ) о заключении брака – в случае, если заявитель состоит в браке
9	письменное ходатайство организации, имеющей право осуществлять за счет иностранной безвозмездной помощи деятельность, связанную с оздоровлением детей за рубежом, – для несовершеннолетних

	в возрасте от 14 до 18 лет из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, в случае выдачи им паспорта
10	копия решения комиссии по направлению граждан Республики Беларусь за пределы республики для получения медицинской помощи при Министерстве здравоохранения о направлении несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет за пределы республики для получения медицинской помощи – для несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи, в случае выдачи им паспорта в первоочередном порядке
11	документ, подтверждающий внесение платы

Максимальный срок осуществления административной процедуры	7 дней со дня подачи заявления – для несовершеннолетних из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, а также несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи 1 месяц со дня подачи заявления – для иных граждан Республики Беларусь 15 дней со дня подачи заявления – в случае выдачи паспорта в ускоренном порядке
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно – для граждан Республики Беларусь, находящихся на полном государственном обеспечении 1 базовая величина – для иных граждан Республики Беларусь (ГУМФ РБ, р/с ВУ95АКВВ36029140100010000000, УНП 400016394, БИКАКВВВУ2Х, код платежа – 03002, код услуги в ЕРИП: 4361191) 1 базовая величина – дополнительно за выдачу паспорта в ускоренном порядке (ОВД Речицкого райисполкома, р/с ВУ33ВАРВ36429000003430000000, БИК ВАРВВУ2Х, код платежа – 4630, код

	услуги в ЕРИП: 4276531)
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	10 лет – для граждан Республики Беларусь, не достигших 64-летнего возраста до достижения 100-, 125-летнего возраста – для граждан Республики Беларусь, достигших соответственно 64-, 99-летнего возраста

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, порядок ее заполнения приведены ниже.

Заполненное заявление подается в Заспенский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Заспа, ул. Советская, д. 81

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Форма 1

Месца для фотакарткі	Заява					Ідэнтыфікацыйны №														
		рэгістрацыйны нумар				Пашпарт сапраўдны														
	У (назва органа)																			
	Прашу выдаць (абмяняць) пашпарт у сувязі																			
	(адзначыць прычыну)																			
	па-беларуску					па-руску					(запаўняецца па жаданню заяўніка) лацінская транскрыпцыя									
	1. Прозвішча																			
	2. Уласнае імя																			
	3. Імя па бацьку										4. Дата нараджэння									
	5. Месца нараджэння																			
вёска, пасёлак, горад																	Пол			
раён																	М Ж			
вобласць (край)																				
краіна																				
6. Бацькі		Прозвішча		Уласнае імя			Імя па бацьку													
бацька																				
маці																				
7. Муж, жонка																				
прозвішча да шлюбу				Дата нараджэння						Дата рэгістрацыі										
пасведчанне выдадзена														а/з						
Халасты/Незамужняя				Разведзены(ая)					Удавец(ва)											
8. Дзеці (да 18 гадоў)		Прозвішча		Уласнае імя			Імя па бацьку			Дата нараджэння										
9. Адрас месца жыхарства – назва вобласці, раёна, сельсавета, горада (пасёлка, вёскі), вуліцы, дом №, корпус №, кватэра №																				
па-беларуску																				
па-руску																				

Оборотная сторона

10. Знаходжанне ў замежным грамадзянстве (з якой краіны прыбыў, калі набыў грамадзянства Рэспублікі Беларусь)											
Подпіс грамадзяніна				Дата				сведчу (подпіс, прозвішча)			
11. Падставы для выдачы пашпарта											
Назва дакумента		Серыя	Нумар		Дата, а/з		Кім выдадзены				

12. Заяву і прадстаўленыя дакументы, якія пацвярджаюць грамадзянства Рэспублікі Беларусь, прыняў(ла) (прозвішча супрацоўніка службы, подпіс, дата)									
13. Пашпарт аформіў (пасада, прозвішча, подпіс, дата)									
14. Пашпарт выдаў (пасада, назва органа, прозвішча, подпіс)									
Пашпарт серыі		нумар		ад			атрымаў(ла) (подпіс, дата)		
15. Раней атрыманы пашпарт серыі			нумар				здадзены (дата, калі не – адзначыць прычыну)		

СЛУЖБОВЫЯ АДЗНАКІ:

