

Административная процедура

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

4.11.Принятие решения об освобождении опекунов, попечителей от выполнения ими своих обязанностей

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

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

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

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

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

РЕЧИЦКИЙ РАЙОННЫЙ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется) опекуна (попечителя)

Адрес места жительства:

ЗАЯВЛЕНИЕ

об освобождении опекунов, попечителей от выполнения ими своих
обязанностей

Прошу освободить меня от обязанностей опекуна (попечителя) в
отношении _____

(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) подопечного, дата рождения)

В СВЯЗИ _____
(указать причину)

К заявлению прилагаю следующие документы:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

РЕЧИЦКИЙ РАЙОННЫЙ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Фамилия _____ ИВАНОВА

Имя _____ ОЛЬГА

Отчество _____ НИКОЛАЕВНА

(если таковое имеется) опекуна (попечителя)

Адрес места жительства:

Гомельская область, г.Речица,

ул.Спортивная, д.5, кв.48.

ЗАЯВЛЕНИЕ

об освобождении опекунов, попечителей от выполнения ими своих
обязанностей

Прошу освободить меня от обязанностей *опекуна* в отношении
Петрова Сергея Андреевича, 18.08.2014 года рождения, в связи с
восстановлением родителей несовершеннолетнего в родительских
правах.

К заявлению прилагаю следующие документы:
паспорт;
иные документы.

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