

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

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

« ____ » _____ 20__ г. Речицкий районный исполнительный комитет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

ЗАЯВЛЕНИЕ

о принятии решения об освобождении опекунов, попечителей от выполнения ими своих обязанностей

Прошу освободить _____

(фамилия, имя, отчество)

от _____ обязанностей _____ опекуна, _____ попечителя _____ над

(фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения)

признанного (-ую) судом

недееспособным (ограниченно дееспособным)

Обстоятельства, обосновывающие просьбу об освобождении от обязанностей опекуна, попечителя: _____

(указать причину)

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

-
-
-

Уведомление о принятом административном решении направить:

- ☐ посредством смс оповещения
☐ по почте

подпись заявителя

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ 4.11

«01»_01__2022г.

Речицкий районный исполнительный комитет

Фамилия Иванов

Имя Иван

Отчество Иванович

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, г Речица, ул Наумова д 22

ЗАЯВЛЕНИЕ

о принятии решения об освобождении опекунов, попечителей от выполнения ими своих обязанностей

Прошу принять решение об освобождении **Иванова** _____

(фамилия, имя, отчество)

Ивана

Ивановича _____

от

обязанностей опекуна, попечителя над Ивановой Натальи Ивановной,

12.03.1980г.р. _____

(фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения)

признанного (-ую) **судом Речицкого района недееспособным** (ограниченно дееспособным)

Обстоятельства, обосновывающие просьбу об освобождении от обязанностей опекуна, попечителя: **по состоянию здоровья** _____

(указать причину)

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

-

-

-

Уведомление о принятом административном решении направить:

☐ посредством смс оповещения

☐ по почте

Иванов _____

(Подпись заявителя)