

Административная процедура

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

4.2. Назначение ежемесячных денежных выплат на содержание усыновленных (удочеренных) детей

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 усыновителя (удочерителя);

свидетельства о рождении несовершеннолетних детей;

выписка из решения суда об усыновлении (удочерении);

копия приказа об отпуске – в случае использования усыновителем (удочерителем) кратковременного отпуска без сохранения заработной платы продолжительностью не менее 30 календарных дней.

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

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

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

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.

Форма заявления АП 4.2

РЕЧИЦКИЙ РАЙОННЫЙ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется) усыновителя (удочерителя)

Адрес места жительства:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячных денежных выплат на содержание
усыновленных (удочеренных) детей

Прошу назначить ежемесячные денежные выплаты на содержание
усыновленного (удочеренного) ребёнка (детей):

(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется); число, месяц, год рождения)

_____ до достижения им (ими) возраста 16-и лет.

К заявлению прилагаю следующие документы:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ОБРАЗЕЦ заявления

« ___ » _____ 20 ___ г.

РЕЧИЦКИЙ РАЙОННЫЙ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Фамилия _____ ИВАНОВА

Имя _____ ОЛЬГА

Отчество _____ НИКОЛАЕВНА

(если таковое имеется) усыновителя (удочерителя)

Адрес места жительства:

Гомельская область, г.Речица, ул.Пионерская,
д.4, кв.2.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячных денежных выплат на содержание
усыновленных (удочеренных) детей

Прошу назначить ежемесячные денежные выплаты на содержание
усыновленного Иванова Владислава Ивановича, 06.10.2020 года рождения,
до достижения им возраста 16-и лет.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- паспорт;
- свидетельство о рождении ребенка;
- выписка из решения суда об усыновлении (удочерении);
- копия приказа об отпуске – в случае использования усыновителем (удочерителем) кратковременного отпуска без сохранения заработной платы продолжительностью не менее 30 календарных дней.

Иванова О.Н.

(подпись)

(фамилия, инициалы)