

Административная процедура

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

1.1.7. Принятие решения о снятии граждан с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий

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 председатель Борщёвского сельисполкома Ганжа Валентина Фёдоровна, телефон 73-6-22 по адресу д. Борщёвка, ул. Советская, 41 (кабинет председателя № 1), во время ее отсутствия управляющий делами Борщёвского сельисполкома Шуляк Наталья Станиславовна, 73-6-28 по адресу д. Борщёвка, ул. Советская, 41 (кабинет управляющего делами № 2)

Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: д. Борщёвка, ул. Советская, 41 для осуществления административной процедуры

1	заявление
2	паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан

Максимальный срок осуществления административной процедуры	15 дней со дня подачи заявления
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже. Заполненное заявление подается в Борщёвский сельский исполнительный комитет по адресу: д. Борщёвка, ул. Советская, 41.

Борщёвский сельский
исполнительный комитет

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
имеется))

(адрес регистрации по месту жительства)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снять меня с семьей с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий в Борщёвском сельском исполнительном комитете, в связи _____

Документ прошу выдать на руки или направить по адресу:

(указать необходимое)

(дата заполнения)

(личная подпись)

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего
государственного органа и организации:

Вышестоящий государственный орган:
Речицкий районный исполнительный комитет
место нахождения: г. Речица, пл. Октября, 6
режим работы: понедельник-пятница
с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00