

Административная процедура

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

5.5. Регистрация смерти

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 управляющий делами Глыбовского сельисполкома – Шкурко Галина Ивановна, телефон 79-324 по адресу: аг. Глыбов, ул. Советская, 45 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Глыбовского сельисполкома – Грабцевич Екатерина Петровна, телефон 73-463 по адресу: аг. Глыбов, ул. Советская, 45 (кабинет председателя).

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: **аг. Глыбов, ул. Советская, 45, Глыбовский сельский исполнительный комитет.**

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

1	заявление
2	паспорта или иные документы, удостоверяющие личность умершего (при их наличии) и заявителя (за исключением иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь, и иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлена дополнительная защита в Республике Беларусь)
3	свидетельства умершего (при их наличии) и заявителя о регистрации ходатайства о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь – для иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь
4	врачебное свидетельство о смерти (мртворождении) либо копия решения суда об установлении факта смерти или объявлении гражданина умершим
5	документ специализированной организации, осуществившей погребение умершего, – в случае регистрации смерти по месту захоронения умершего
6	военный билет умершего – в случае регистрации смерти военнослужащих

Максимальный срок осуществления административной процедуры	в день подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно

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, приведена ниже.

Приложение 15
к постановлению
Министерства юстиции
Республики Беларусь
29.06.2007 № 42
(в редакции постановления
Министерства юстиции
Республики Беларусь
28.12.2018 № 228)

Форма заявления о регистрации смерти

Заявление принято

«__» _____ 20__ г.
регистрационный № _____

(наименование должности, подпись, фамилия,
инициалы должностного лица, принявшего
заявление)

(наименование органа, регистрирующего акты гражданского
состояния)

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)
проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

выдан _____

«__» _____ Г.

Запись акта о смерти

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации смерти**

Прошу произвести регистрацию смерти _____
(фамилия, собственное имя, отчество умершего(ей))
умершего(ей) «__» _____ Г.

Сообщаю об умершем(ей) следующие сведения:

1	Национальность (указывается по желанию заявителя)	_____ (указываются сведения, по которым определяется национальная принадлежность)
2	Гражданство	_____
3	Идентификационный номер (при наличии)	_____
4	Место смерти	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
5	Дата рождения	«__» _____ Г. Исполнилось на день смерти _____ лет (года)
6	Место рождения	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
7	Место жительства	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____ район в городе _____

		улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
8	Семейное положение	Состоял(а) в браке, никогда не состоял(а) в браке, вдовец (вдова), разведен(а) (нужное подчеркнуть)
9	Где и кем работал(а) (если не работал(а), указать источник существования); место учебы, курс	
10	Образование	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
11	Отношение к воинской службе	Военнообязанный(ая), невоеннообязанный(ая) (нужное подчеркнуть)
12	Документ, удостоверяющий личность умершего(ей) (при наличии)	(наименование документа) серия _____ № _____ (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) Сообщаю о невозможности представления документа, удостоверяющего личность умершего(ей), в связи с утратой, хищением, повреждением, уничтожением, изъятием, неполучением (нужное подчеркнуть), другими объективными причинами (указать).
13	Военный билет умершего(ей) (при наличии)	(наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи)

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)