

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 управляющий делами Комсомольского сельисполкома – Драгун Анжела Владимировна, 4-70-27 по адресу аг. Комсомольск, ул. Центральная, 14 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Комсомольского сельисполкома Александр Сергеевич Данченко телефон 3-01-66 по адресу аг. Комсомольск, ул. Центральная, 14 (кабинет председателя)

Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: аг. Комсомольск, ул. Центральная, 14 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 Комсомольский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Комсомольск, ул. Центральная, 14.

Комсомольский 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 Комсомольском 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