

## 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 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 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

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

Заявление принято  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
регистрационный № \_\_\_\_\_

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

В Комсомольский сельский исполнительный комитет

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(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)	_____ (наименование документа, подтверждающего национальность) _____ (номер и дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ)
2	Гражданство	_____
3	Исключена	_____
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)	<p>(наименование документа)</p> <p>серия _____ № _____</p> <p>(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)</p>
13	Военный билет умершего(ей)	<p>(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)</p>

Врачебное свидетельство о смерти (мртворождении)/решение суда об установлении факта смерти/решение суда об объявлении гражданина умершим (нужное подчеркнуть) прилагаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

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