

## Административная процедура

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

### 1.1.6. Принятие решения о разделе (объединении) очереди, о переоформлении очереди с гражданина на совершеннолетнего члена его семьи

**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 Озерщинского сельисполкома Галата Елена Алексеевна, телефон 7-97-12 по адресу д.Озерщина, ул. Чапаева, 22 (кабинет председателя), во время ее отсутствия управляющий делами Озерщинского сельисполкома – Куликовская Людмила Ивановна, 5-99-74 по адресу д.Озерщина, ул.Чапаева,22 (кабинет управляющего делами)

**Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: д.Озерщина, ул.Чапаева,22 для осуществления административной процедуры**

<b>1</b>	заявление
<b>2</b>	паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан, свидетельства о рождении несовершеннолетних детей, принимаемых на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий и (или) состоящих на таком учете
<b>3</b>	документы, подтверждающие право на внеочередное или первоочередное предоставление жилого помещения, – в случае наличия такого права
<b>4</b>	сведения о доходе и имуществе каждого члена семьи – в случае постановки на учет граждан, имеющих право на получение жилого помещения социального пользования в зависимости от их дохода и имущества

**Перечень документов и (или) сведений, самостоятельно запрашиваемых у государственных органов, иных организаций, к компетенции которых относится их предоставление в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 18 сентября 2020 года № 541 (при желании эти документы гражданин может предоставить самостоятельно)**

справка (справки) о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи
справки о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в населенном пункте по месту подачи заявления о принятии на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий (при подаче заявления в г. Минске – о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в г. Минске и Минском районе)*

\* Соответствующая информация из единого государственного регистра недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним может быть получена уполномоченным органом посредством общегосударственной автоматизированной информационной системы в форме информационного сообщения

<b>Максимальный срок осуществления административной процедуры</b>	1 месяц со дня подачи заявления
<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 Озерщинский сельский исполнительный комитет по адресу: д.Озерщина, ул. Чапаева, 22

Озерщинский сельский  
исполнительный комитет

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу разделить очередь \_\_\_\_\_

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

состоящего (-ей) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий  
с \_\_\_\_\_, приняв отдельно от семьи

\_\_\_\_\_  
(дата на учете)

(указать родственные отношения гражданина состоящего на учете, с  
которым идет раздел очереди)

меня с семьей \_\_\_\_\_ человек

(

\_\_\_\_\_  
(указать состав семьи, который отделяется)

\_\_\_\_\_) на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий

Прилагаемые документы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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