

## Административная процедура

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

### 2.37<sup>2</sup>. Резервирование участков для захоронения

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

**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 лица, являющегося законным представителем умершего (погибшего) либо супругом (супругой) или одним из близких родственников, свойственников умершего (погибшего)
----------	---

<b>Максимальный срок осуществления административной процедуры</b>	1 день со дня подачи заявления
<b>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</b>	за плату в размерах, определенных местными исполнительными и распорядительными органами базового территориального уровня
<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

Заявление

\_\_\_\_\_

(дата)

Озерщинский сельский  
исполнительный комитет

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, если таковое имеется,

\_\_\_\_\_

гражданина, оформляющего похороны)

\_\_\_\_\_

(степень родства: родственник, сосед, друг или иное)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Прошу Вас зарезервировать место для подзахоронения рядом с

\_\_\_\_\_

(степень родства, фамилия, имя отчество, если таковое имеется, умершего)

на гражданском кладбище населенного пункта \_\_\_\_\_

за могилой которого (ой) обязуюсь ухаживать.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(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