

## 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 сельисполкома – Курс Наталья Валерьевна, телефон 4-97-32 по адресу: аг. Пересвятое, ул. Школьная, 19 (2-ой этаж, кабинет управделами), во время ее отсутствия председатель сельисполкома Мороз Вячеслав Иванович, телефон 7-97-27 по адресу: аг. Пересвятое, ул. Школьная, 19 (2-ой этаж, кабинет председателя).

Заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Пересвятое, ул. Школьная, 19 (2-ой этаж, Пересвятовский 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

Перечень документов и (или) сведения,  
самостоятельно запрашиваемых местными исполнительными и  
распорядительными органами при осуществлении административных  
процедур по заявлениям граждан

не запрашиваются

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
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
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно

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

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением  
настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения  
приведены ниже.

Заполненное заявление подается в Пересвятовский сельский  
исполнительный комитет по адресу: аг. Пересвятое, ул. Школьная, 19.

#### ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Заявление принято

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

регистрационный № \_\_\_\_\_

В Пересвятовский сельский исполнительный  
комитет

\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Запись акта о смерти

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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	Идентификационный номер	
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	(наименование документа) серия _____ № _____

	личность умершего(ей)	(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)
13	Военный билет умершего(ей)	(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

К заявлению прилагаю следующие документы: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)