

Административная процедура

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

2.47.3. Принятие решения о досрочном распоряжении средствами семейного капитала на получение платных медицинских услуг, оказываемых государственными организациями здравоохранения

Место приема заявлений заинтересованных лиц об осуществлении административных процедур и выдачи административных решений по ним: Василевичский городской исполнительный комитет по адресу г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, 2 этаж, каб. 2.2., режим работы: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница 8.30 - 17.30; обеденный перерыв: 13.00 - 14.00; суббота, воскресенье - выходной

Государственный орган, иная организация, а также межведомственная и другая комиссии, к компетенции которых относится осуществление административной процедуры – районный, городской (городов областного и районного подчинения) исполнительный комитет, местная администрация района в городе по месту назначения семейного капитала или в соответствии с регистрацией по месту жительства (месту пребывания)

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:

заявление

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

решение или копия решения (выписка из решения) о назначении семейного капитала

выписка из медицинских документов, содержащая сведения из заключения врачебного консилиума государственной организации здравоохранения о нуждаемости в предоставлении члену (членам) семьи для медицинского применения иных медицинских изделий вместо включенных в Республиканский формуляр медицинских изделий при выполнении сложных и высокотехнологичных вмешательств в кардиохирургии, нейрохирургии, онкологии, ортопедии и (или) лекарственных средств, за исключением лекарственных средств, которыми граждане обеспечиваются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов в соответствии с законодательством о здравоохранении, с указанием медицинского изделия и (или) лекарственного средства (далее – заключение врачебного консилиума), – в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на предоставление члену (членам) семьи медицинских изделий и (или) лекарственных средств

заключение врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения о нуждаемости в получении членом (членами) семьи стоматологических услуг с указанием стоматологической услуги

(протезирование зубов, дентальная имплантация с последующим протезированием, ортодонтическая коррекция прикуса) (далее для целей настоящего подпункта – заключение врачебно-консультационной комиссии) – в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на получение членом (членами) семьи стоматологических услуг

предварительный договор возмездного оказания услуг государственной организацией здравоохранения

документ, удостоверяющий личность, и (или) свидетельство о рождении члена семьи, нуждающегося в получении платных медицинских услуг по заключению врачебного консилиума либо заключению врачебно-консультационной комиссии

свидетельство о заключении брака – представляется на мать (мачеху), отца (отчима), усыновителя (удочерителя), которые учтены в составе семьи при назначении семейного капитала, если они состоят в браке на дату обращения

документы и (или) сведения, подтверждающие занятость трудоспособного отца (отчима) в полной семье, трудоспособного родителя в неполной семье, усыновителя (удочерителя) на дату обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала и не менее 12 месяцев в общей сложности из последних 24 месяцев перед месяцем обращения, – в случае обращения гражданина, которому назначен семейный капитал

документы, удостоверяющие личность, и (или) свидетельства о рождении, выписки из решений суда об усыновлении (удочерении), о восстановлении в родительских правах или иные документы, подтверждающие включение в состав семьи гражданина, не учтенного в ее составе при назначении семейного капитала, – представляются на детей, которые не были учтены в составе семьи при назначении семейного капитала (если они нуждаются в получении платных медицинских услуг по заключению врачебного консилиума либо заключению врачебно-консультационной комиссии и (или) при их обращении за досрочным распоряжением средствами семейного капитала, а также при выделении долей семейного капитала)

документы, подтверждающие родственные отношения членов семьи (свидетельство о рождении, свидетельство о браке, о перемене имени, выписка из решения суда об усыновлении (удочерении) и другие), – в случае изменения фамилии, собственного имени, отчества, даты рождения члена семьи, обратившегося за досрочным распоряжением средствами семейного капитала, и (или) члена семьи, нуждающегося в получении платных медицинских услуг по заключению врачебного консилиума либо заключению врачебно-консультационной комиссии, а также при выделении долей семейного капитала

свидетельство о смерти либо справка органа загса, содержащая сведения из записи акта о смерти, копия решения суда об объявлении гражданина умершим, о признании его безвестно отсутствующим, копия решения суда о лишении родительских прав либо об отобрании ребенка без лишения родительских прав, Соглашение о детях, копия решения (выписка из решения) суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака,

Брачный договор, копия судебного постановления о взыскании алиментов, Соглашение об уплате алиментов или иной документ, подтверждающий исключение из состава семьи гражданина, которому назначен семейный капитал, и (или) другого члена семьи, – в случае обращения члена семьи, не являющегося гражданином, которому назначен семейный капитал, в связи с исключением из состава семьи гражданина, которому назначен семейный капитал

копия судебного постановления, постановления органа уголовного преследования об объявлении розыска гражданина, копия решения суда о признании гражданина недееспособным (ограниченно дееспособным), выписка из медицинских документов, подтверждающая наличие заболевания, при котором гражданин находится в бессознательном состоянии, исключающем возможность понимать значение своих действий или руководить ими, – в случае обращения члена семьи, не являющегося гражданином, которому назначен семейный капитал, в связи с невозможностью обращения гражданина, которому назначен семейный капитал, учитываемого в составе семьи на дату обращения

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры - 1 месяц со дня подачи заявления

Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры - единовременно

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

сведения об открытии счета (отдельного счета) по учету вклада (депозита) «Семейный капитал» (если такие сведения отсутствуют в личном деле гражданина)***

сведения о лишении родительских прав, отмене усыновления (удочерения), отобрании ребенка (детей) у родителей по решению суда, отказе от ребенка (детей)

сведения о признании ребенка (детей) находящимся в социально опасном положении, об отобрании ребенка (детей) у родителей по решению комиссии по делам несовершеннолетних городского, районного исполнительного комитета (местной администрации района в городе) или органа опеки и попечительства – при обращении гражданина, которому назначен семейный капитал

сведения учреждений образования, а также иных организаций, реализующих образовательную программу дошкольного образования, о воспитании обучающегося в семье одного из родителей и (или) сведения государственных органов, иных организаций о проживании ребенка в семье одного из родителей (в том числе акт обследования семьи) – если родители расторгли брак и документально не определено место проживания ребенка (детей) с одним из родителей, не установлены алименты на содержание ребенка (детей)

сведения о наличии не снятой или не погашенной в установленном порядке судимости за совершение умышленных тяжких или особо тяжких преступлений против человека

*** Запрашивается при наличии документа, подтверждающего согласие заинтересованного лица на представление по запросу уполномоченного органа другими государственными органами, иными организациями документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, содержащих информацию, касающуюся заинтересованного лица и относящуюся к коммерческой или иной охраняемой законом тайне, если заинтересованное лицо не представило такие документы и (или) сведения самостоятельно.

Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна

Осуществление указанной административной процедуры выполняет управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна тел. 9 33 80 по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.2., во время ее отсутствия председатель Василевичского городского исполнительного комитета Брель Наталья Валентиновна тел. 9 51 39, по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.1. (с 8.30 до 17.30 пн., вт., ср., чт., пт.; перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье)

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

Приложение 5

к Положению о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения и использования средств семейного капитала (в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь 31.12.2024 № 1067)

Форма

В Василевичский городской исполнительный комитет

(наименование районного, городского исполнительного комитета)

от _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

имеется) гражданина)

зарегистрированного по месту жительства: _____

месту пребывания: _____

(e-mail, телефон)

данные документа, удостоверяющего личность:

(вид документа, идентификационный номер, а в случае отсутствия
такого номера – серия (при наличии), номер и дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о досрочном распоряжении средствами семейного капитала

1. Прошу предоставить право на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, назначенного _____

(фамилия, собственное имя, отчество

_____ (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии)

_____ члена семьи, которому назначен семейный капитал)

(решение о назначении семейного капитала от _____ 20__ г. № _____
принято _____

(наименование сельского, поселкового, районного, городского

_____ исполнительного комитета, принявшего решение о назначении семейного капитала)

для их досрочного использования в отношении _____

(фамилия, собственное имя,

_____ отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии)

_____ члена (членов) семьи, в отношении которого (которых) подается настоящее заявление)
по следующему направлению (направлениям):

1.1. на улучшение жилищных условий – заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала:

на возведение, реконструкцию многоквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме;

на приобретение многоквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме, доли (долей) в праве собственности на них;

на возврат (погашение) кредита, предоставленного на возведение, реконструкцию, приобретение многоквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме, приобретение доли (долей) в праве собственности на них (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по таким кредитам, о рефинансировании таких кредитов), и уплату процентов за пользование этим кредитом;

на возврат (погашение) займа организации, предоставленного на возведение, реконструкцию, приобретение многоквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме, приобретение доли (долей) в праве собственности на них, и уплату процентов за пользование этим займом

_____ ,
(нужное указать)

находящегося (находящейся) по адресу: _____
(указывается адрес многоквартирного

_____ .
жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме)

Информирую, что член (члены) семьи, в отношении которого (которых) подается настоящее заявление:

на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий _____
(указывается: состоит (состоят)

_____ или не состоит (не состоят) на дату подачи настоящего заявления либо состоял (состояли)

_____ или не состоял (не состояли) на дату заключения кредитного договора, договора займа лично либо в составе семьи в _____
(наименование сельского, поселкового,

_____ ;
районного, городского исполнительного комитета или наименование и адрес организации по месту работы (службы), в котором (которой) член (члены) семьи состоит (состоят) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий на дату подачи настоящего заявления либо состоял (состояли) на таком учете на дату заключения кредитного договора, договора займа)

у него (них), включая всех членов семьи, учитываемых в составе семьи при определении права на досрочное распоряжение средствами семейного капитала,

_____ (указывается: имеются (не имеются) на дату подачи настоящего

_____ заявления либо имелись (не имелись) на дату заключения кредитного договора, договора займа) в собственности жилые помещения (общая площадь жилых помещений, приходящаяся на долю в праве общей собственности на жилые помещения), в том числе расположенные в иных населенных пунктах Республики Беларусь, общая площадь которых 15 кв. метров (в г. Минске – 10 кв. метров) и более на одного человека (за исключением общей площади жилых помещений, признанных не соответствующими установленным для проживания санитарным и техническим требованиям).

Подтверждаю, что _____
(указывается: многоквартирный или блокированный)

жилой дом не введен в эксплуатацию и не начата процедура изъятия земельного участка да, нет (заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на возведение многоквартирного жилого дома, квартиры в блокированном жилом доме).

Размер доли (долей) в праве собственности на жилое помещение:

находящейся в собственности на дату подачи настоящего заявления либо находившейся в собственности на дату заключения кредитного договора, договора займа, предоставленных на приобретение оставшейся доли (долей) _____

_____ ;
приобретаемой в собственность оставшейся доли (долей) либо приобретенной в собственность этой оставшейся доли (долей) с использованием кредита, займа организации _____

(заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на приобретение доли (долей) в праве собственности на жилое помещение (за исключением жилого помещения, возведение которого осуществлялось по государственному заказу), на возврат (погашение) кредитов, займов организаций, предоставленных на указанные цели (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по таким кредитам, о рефинансировании таких кредитов), и уплату процентов за пользование этими кредитами, займами).

Сообщаю следующие сведения о кредите, займе:

_____;
(указываются дата и номер кредитного договора, договора займа по предоставлению кредита, займа на возведение, реконструкцию, приобретение жилого помещения, приобретение доли (долей) в праве собственности на него, а также организация, с которой заключен такой договор)

_____;
(указываются дата и номер договора о переводе долга, о приеме задолженности по указанному кредиту, о рефинансировании указанного кредита, а также организация, с которой заключен такой договор)
(заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на возврат (погашение) кредитов, займов организаций, предоставленных на возведение, реконструкцию, приобретение жилого помещения, приобретение доли (долей) в праве собственности на него (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по таким кредитам, о рефинансировании таких кредитов), и уплату процентов за пользование этими кредитами, займами).

Рыночная стоимость _____ белорусских рублей;
цена, указанная в предварительном договоре купли-продажи, _____
_____ белорусских рублей; по предварительной устной договоренности собственник (собственники) жилого помещения, доли (долей) в праве собственности на него _____ с проведением

(указывается: согласен (согласны) или не согласен (не согласны))

обследования состояния жилого помещения (части жилого помещения), которое (доля (доли) в праве собственности на которое) приобретается с использованием средств семейного капитала, на соответствие (несоответствие) установленным для проживания санитарным и техническим требованиям (заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на приобретение жилого помещения, доли (долей) в праве собственности на него (за исключением жилого помещения, возведение которого осуществлялось по государственному заказу);

1.2. на получение образования – заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на получение на платной основе общего высшего образования, специального высшего образования или среднего специального образования в государственном учреждении образования Республики Беларусь, учреждении высшего или среднего специального образования потребительской кооперации Республики Беларусь, учреждении высшего образования Федерации профсоюзов Беларуси

_____.
(нужное указать)

Наименование учреждения образования _____

_____;
срок обучения _____ в соответствии с договором о подготовке специалиста с высшим образованием, специалиста (рабочего) со средним специальным образованием на платной основе от _____ 20__ г. № _____ и (или) справкой о том, что гражданин является обучающимся, от _____ 20__ г. № _____;

1.3. на получение платных медицинских услуг – заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала:

на предоставление для медицинского применения иных медицинских изделий вместо включенных в Республиканский формуляр медицинских изделий при выполнении сложных и высокотехнологичных вмешательств в кардиохирургии, нейрохирургии, онкологии, ортопедии;

на предоставление для медицинского применения лекарственных средств, за исключением тех, которыми граждане обеспечиваются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов в соответствии с законодательством о здравоохранении;

на стоматологические услуги (протезирование зубов, дентальная имплантация с последующим протезированием, ортодонтическая коррекция прикуса) _____
(указывается)

_____ вид платной медицинской услуги)

в соответствии с заключением врачебного консилиума (в случае необходимости в предоставлении медицинских изделий и (или) лекарственных средств) либо врачебно-консультационной комиссии (в случае необходимости в получении стоматологических услуг) государственной организации здравоохранения о необходимости в получении платных медицинских услуг от _____ 20__ г. № _____, срок действия до _____ 20__ г.

На получение указанных медицинских услуг заключен предварительный договор возмездного оказания услуг с _____
(указывается наименование государственной организации

здравоохранения, с которой заключен предварительный договор возмездного оказания услуг)
на сумму _____ белорусских
(указывается сумма согласно предварительному договору
возмездного оказания услуг)

рублей;

1.4. на приобретение товаров, предназначенных для социальной реабилитации и интеграции инвалидов в общество, – заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на приобретение указанных товаров членом (членами) семьи либо члену (членам) семьи, которые являются инвалидами, в том числе детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет, с нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата _____
(нужное указать)

Наименование приобретаемого товара (товаров) _____,
срок установления инвалидности _____.

2. Сообщаю следующее:

на дату подачи настоящего заявления ни один из детей, учтенных в составе семьи при назначении семейного капитала или родившихся (усыновленных, удочеренных) позднее, не признан находящимся в социально опасном положении, не отобран по решению суда, органа опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних районных, городских исполнительных комитетов, местных администраций районов в городе, и я не лишена (не лишен) в отношении ни одного из этих детей родительских прав (не принято решение суда об отмене усыновления, удочерения)

_____ (указывается: подтверждаю или не подтверждаю)

(заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала родителя (усыновителя, удочерителя), которому назначен семейный капитал);
после назначения семейного капитала счет по учету вклада (депозита) «Семейный капитал» в подразделении ОАО «АСБ Беларусбанк» _____;
(указывается: открыт или не открывался)

доли семейного капитала для досрочного распоряжения средствами семейного капитала членам семьи _____
(указывается: выделены ранее или ранее не выделялись)

3. Настоящий пункт заполняется в следующих случаях:

при обращении за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на возведение, реконструкцию или приобретение жилого помещения, приобретение доли (долей) в праве собственности на него;

для выделения долей семейного капитала (если доли семейного капитала членам семьи ранее не выделялись) – в случаях, когда гражданин, которому назначен семейный капитал, не учитывается в составе семьи на дату подачи заявления о досрочном распоряжении средствами семейного капитала, а также в случаях, когда обращение такого гражданина невозможно в связи с объявлением его розыска, признанием недееспособным (ограниченно дееспособным), наличием заболевания, при котором он находится в бессознательном состоянии, исключающем возможность понимать значение своих действий или руководить ими).

Указываются все члены семьи, в том числе дети, рожденные (усыновленные, удочеренные), возвращенные в семью (в связи с их отобранием без лишения родительских прав или восстановлением в родительских правах) после назначения семейного капитала.

Сообщаю известные мне сведения о составе семьи на дату подачи настоящего заявления:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентификационный номер (при наличии)	Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

4. Настоящий пункт заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на возведение, реконструкцию, приобретение жилого помещения, приобретение доли (долей) в праве собственности на него.

Согласие на снятие с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий после государственной регистрации права собственности на жилое помещение, долю (доли) в праве собственности на него подтверждают (гражданин, в отношении которого подано настоящее заявление, а также члены его семьи):

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентификационный номер (при наличии)	Наименование государственного органа (организации), в котором (которой) член семьи состоит на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий	Подпись о согласии на снятие с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий
1.					
2.					

...					

5. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

6. Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, непредставление сведений и (или) документов о наступлении обстоятельств, влияющих на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, предупреждена(ен) _____.

(подпись)

7. Мне известно, что решение о досрочном распоряжении (отказе в досрочном распоряжении) средствами семейного капитала принимается в месячный срок со дня подачи настоящего заявления. Копия решения (выписка из решения) выдается после его принятия при моем личном обращении или через моего представителя. Копия решения (выписка из решения) также может быть выдана другому (другим) члену (членам) семьи по его (их) требованию _____.

(подпись)

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня посредством _____.

(указываются вид связи (почтовая или иная связь), адрес и иные сведения при необходимости)

_____ 20__ г. _____
 (подпись) (инициалы, фамилия гражданина)

Документы приняты
 _____ 20__ г.

№ _____
 (подпись) (инициалы, фамилия работника, принявшего заявление)

Приложение 5

к Положению о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения и использования средств семейного капитала (в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь 31.12.2024 № 1067)

Форма

В Василевичский городской исполнительный комитет
(наименование районного, городского исполнительного комитета)

от Иванова Елена Ивановна

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)

г. Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,
зарегистрированной(ого) по месту жительства:

_____ ,
месту пребывания _____

(044) 123-45-45 _____

(e-mail, телефон)

данные документа, удостоверяющего личность:

ИД-карта

(вид документа, идентификационный номер, а в случае отсутствия

3120577H015PB0

такого номера – серия (при наличии), номер и дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о досрочном распоряжении средствами семейного капитала

1. Прошу предоставить право на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, назначенного Иванова Елена Ивановна 17.07.1988 г.

(фамилия, собственное имя, отчество

4170788H015PB0

_____ (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии)

_____ члена семьи, которому назначен семейный капитал)

(решение о назначении семейного капитала от 29 февраля 2015 г. № 222 принято

Василевичском городском исполнительном комитете

(наименование сельского, поселкового, районного, городского

_____),

исполнительного комитета, принявшего решение о назначении семейного капитала)

для их досрочного использования в отношении Иванова Петра Николаевича 15.05.1982г

(фамилия, собственное имя,

4150582H015PB0

_____ отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии)

_____ члена (членов) семьи, в отношении которого (которых) подается настоящее заявление)
по следующему направлению (направлениям):

1.1. на улучшение жилищных условий – заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала:

на возведение, реконструкцию многоквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме;

на приобретение многоквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме, доли (долей) в праве собственности на них;

на возврат (погашение) кредита, предоставленного на возведение, реконструкцию, приобретение многоквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме, приобретение доли (долей) в праве собственности на них (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по таким кредитам, о рефинансировании таких кредитов), и уплату процентов за пользование этим кредитом;

на возврат (погашение) займа организации, предоставленного на возведение, реконструкцию, приобретение многоквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме, приобретение доли (долей) в праве собственности на них, и уплату процентов за пользование этим займом

на приобретение квартиры №110 в многоквартирном жилом

(нужное указать)

находящегося (находящейся) по адресу: г **Василевичи ул. Пачковского д 1 (ж.д №4 в Микрорайоне №15 г Василевичи)**

(указывается адрес многоквартирного

жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме)

Информирую, что член (члены) семьи, в отношении которого (которых) подается настоящее заявление:

на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий _____

(указывается: состоит (состоят)

состоит на дату подачи заявления _____

или не состоит (не состоят) на дату подачи настоящего заявления либо состоял (состояли)

или не состоял (не состояли) на дату заключения кредитного договора, договора займа)

лично либо в составе семьи в **Василевичском городском исполнительном комитете**

(наименование сельского, поселкового,

районного, городского исполнительного комитета или наименование и адрес организации по месту работы (службы), в котором (которой) член (члены) семьи состоит (состоят) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий на дату подачи настоящего заявления либо состоял (состояли) на таком учете на дату заключения кредитного договора, договора займа)

у него (них), включая всех членов семьи, учитываемых в составе семьи при определении права на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, _

не имеются на дату подачи заявления _____

(указывается: имеются (не имеются) на дату подачи настоящего

заявления либо имелись (не имелись) на дату заключения кредитного договора, договора займа)

в собственности жилые помещения (общая площадь жилых помещений, приходящаяся на долю в праве общей собственности на жилые помещения), в том числе расположенные в иных населенных пунктах Республики Беларусь, общая площадь которых 15 кв. метров (в г. Минске – 10 кв. метров) и более на одного человека (за исключением общей площади жилых помещений, признанных не соответствующими установленным для проживания санитарным и техническим требованиям).

Подтверждаю, что **одноквартирный** _____

(указывается: одноквартирный или блокированный)

жилой дом не введен в эксплуатацию и не начата процедура изъятия земельного участка да, нет (заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на возведение одноквартирного жилого дома, квартиры в блокированном жилом доме).

Размер доли (долей) в праве собственности на жилое помещение:

находящейся в собственности на дату подачи настоящего заявления либо находившейся в собственности на дату заключения кредитного договора, договора займа, предоставленных на приобретение оставшейся доли (долей) _____

приобретаемой в собственность оставшейся доли (долей) либо приобретенной в собственность этой оставшейся доли (долей) с использованием кредита, займа организации _____
(заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на приобретение доли (долей) в праве собственности на жилое помещение (за исключением жилого помещения, возведение которого осуществлялось по государственному заказу), на возврат (погашение) кредитов, займов организаций, предоставленных на указанные цели (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по таким кредитам, о рефинансировании таких кредитов), и уплату процентов за пользование этими кредитами, займами).

Сообщаю следующие сведения о кредите, займе:

№795157911307786 от 18.01.2021г _____;

(указываются дата и номер кредитного договора, договора займа по предоставлению кредита, займа на возведение, реконструкцию, приобретение жилого помещения, приобретение доли (долей) в праве собственности на него, а также организация, с которой заключен такой договор)

_____ (указываются дата и номер договора о переводе долга, о приеме задолженности по указанному кредиту, о рефинансировании указанного кредита, а также организация, с которой заключен такой договор)
(заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на возврат (погашение) кредитов, займов организаций, предоставленных на возведение, реконструкцию, приобретение жилого помещения, приобретение доли (долей) в праве собственности на него (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по таким кредитам, о рефинансировании таких кредитов), и уплату процентов за пользование этими кредитами, займами).

Рыночная стоимость 172 000 белорусских рублей; цена, указанная в предварительном договоре купли-продажи, 180 000 белорусских рублей; по предварительной устной договоренности собственник (собственники) жилого помещения, доли (долей) в праве собственности на него согласен с проведением

_____ (указывается: согласен (согласны) или не согласен (не согласны))

обследования состояния жилого помещения (части жилого помещения), которое (доля (доли) в праве собственности на которое) приобретается с использованием средств семейного капитала, на соответствие (несоответствие) установленным для проживания санитарным и техническим требованиям (заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на приобретение жилого помещения, доли (долей) в праве собственности на него (за исключением жилого помещения, возведение которого осуществлялось по государственному заказу));

1.2. на получение образования – заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на получение на платной основе общего высшего образования, специального высшего образования или среднего специального образования в государственном учреждении образования Республики Беларусь, учреждении высшего или среднего специального образования потребительской кооперации Республики Беларусь, учреждении высшего образования Федерации профсоюзов Беларуси среднего специального образования _____.

(нужное указать)

Наименование учреждения образования **УО «Гомельский государственный машиностроительный колледж»**

срок обучения 2 года 10 месяцев в соответствии с договором о подготовке специалиста с высшим образованием, специалиста (рабочего) со средним специальным образованием на платной основе от 14 августа 2020 г. № 25 и (или) справкой о том, что гражданин является обучающимся, от 01 сентября 2020 г. № 02-63/686

1.3. на получение платных медицинских услуг – заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала:

на предоставление для медицинского применения иных медицинских изделий вместо включенных в Республиканский формуляр медицинских изделий при выполнении сложных

и высокотехнологичных вмешательств в кардиохирургии, нейрохирургии, онкологии, ортопедии;

на предоставление для медицинского применения лекарственных средств, за исключением тех, которыми граждане обеспечиваются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов в соответствии с законодательством о здравоохранении;

на стоматологические услуги (протезирование зубов, дентальная имплантация с последующим протезированием, ортодонтическая коррекция прикуса) _____
(указывается)

дентальная имплантация с последующим протезированием _____

вид платной медицинской услуги)

в соответствии с заключением врачебного консилиума (в случае необходимости в предоставлении медицинских изделий и (или) лекарственных средств) либо врачебно-консультационной комиссии (в случае необходимости в получении стоматологических услуг) государственной организации здравоохранения о необходимости в получении платных медицинских услуг от 14 октября 2020 г. № 35, срок действия до 13 апреля 2021г.

На получение указанных медицинских услуг заключен предварительный договор возмездного оказания услуг с _____

(указывается наименование государственной организации)

Учреждение здравоохранения «Речицкая стоматологическая поликлиника» _____

здравоохранения, с которой заключен предварительный договор возмездного оказания услуг) на сумму 78 000 _____ белорусских рублей;

(указывается сумма согласно предварительному договору возмездного оказания услуг)

1.4. на приобретение товаров, предназначенных для социальной реабилитации и интеграции инвалидов в общество, – заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на приобретение указанных товаров членом (членами) семьи либо члену (членам) семьи, которые являются инвалидами, в том числе детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет, с нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата приобретение опорно-двигательного аппарата _____
(нужное указать)

Наименование приобретаемого товара (товаров) _____

Кресло-коляска с электроприводом _____,

срок установления инвалидности бессрочно _____.

2. Сообщаю следующее:

на дату подачи настоящего заявления ни один из детей, учтенных в составе семьи при назначении семейного капитала или родившихся (усыновленных, удочеренных) позднее, не признан находящимся в социально опасном положении, не отобран по решению суда, органа опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних районных, городских исполнительных комитетов, местных администраций районов в городе, и я не лишена (не лишен) в отношении ни одного из этих детей родительских прав (не принято решение суда об отмене усыновления, удочерения)

подтвержаю _____

(указывается: подтверждаю или не подтверждаю)

(заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала родителя (усыновителя, удочерителя), которому назначен семейный капитал);

после назначения семейного капитала счет по учету вклада (депозита) «Семейный капитал» в подразделении ОАО «АСБ Беларусбанк» открыт _____;

(указывается: открыт или не открывался)

доли семейного капитала для досрочного распоряжения средствами семейного капитала членам семьи ранее не выделялись _____.

(указывается: выделены ранее или ранее не выделялись)

3. Настоящий пункт заполняется в следующих случаях:

при обращении за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на возведение, реконструкцию или приобретение жилого помещения, приобретение доли (долей) в праве собственности на него;

для выделения долей семейного капитала (если доли семейного капитала членам семьи ранее не выделялись) – в случаях, когда гражданин, которому назначен семейный капитал, не учитывается в составе семьи на дату подачи заявления о досрочном распоряжении средствами семейного капитала, а также в случаях, когда обращение такого гражданина невозможно в связи с объявлением его розыска, признанием недееспособным (ограниченно дееспособным), наличием заболевания, при котором он находится в бессознательном состоянии, исключающем возможность понимать значение своих действий или руководить ими).

Указываются все члены семьи, в том числе дети, рожденные (усыновленные, удочеренные), возвращенные в семью (в связи с их отобранием без лишения родительских прав или восстановлением в родительских правах) после назначения семейного капитала.

Сообщаю известные мне сведения о составе семьи на дату подачи настоящего заявления:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентификационный номер (при наличии)	Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)
Иванова Елена Ивановна	мать	25.03.1988	4140184H015PB0	г.Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45
Иванов Иван Петрович	отец (отчим)	25.03.1980	3250380H058PB4	Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45
Иванов Николай Иванович	сын	14.06.2009	-	Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45
Иванова Мария Ивановна	дочь	30.04.2014	7489823A002PB2	Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45
Иванова Ирина Ивановна	дочь	06.12.2020	7325971A002PB5	Василевичи, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45

4. Настоящий пункт заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на возведение, реконструкцию, приобретение жилого помещения, приобретение доли (долей) в праве собственности на него.

Согласие на снятие с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий после государственной регистрации права собственности на жилое помещение, долю (доли) в праве собственности на него подтверждают (гражданин, в отношении которого подано настоящее заявление, а также члены его семьи):

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентификационный номер (при наличии)	Наименование государственного органа (организации), в котором (которой) член семьи состоит на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий	Подпись о согласии на снятие с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий

1.Иванова Елена Ивановна	сама	12.01.1987	1234567H002PB1	Василевичский ГИК	подпис ь
2. Иванов Сергей Иванович	супруг	10.10.1988	7654321H002PB1	Речицкий РИК	подпис ь

5. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1 паспорта **НВ0606111, НВ0606111**

2 свидетельства о рождении детей **ЛЮ0606111, ЛЮ0606222, ЛЮ0606333**

3 свидетельство о заключении брака **ЛЮ0606999**

4 решение о назначении семейного капитала от **12 января 2019 г. № _150_**

6 договор долевого строительства **№111 от 01.12.2020**

7 кредитный договор **№ 560 от 01.10.2018**

8 договор об образовании от **30 августа _2021_ г. № _1111_**

9 заключение **ВКК от 15 августа __2021 г. N _111**

10 справка о том, что гражданин является обучающимся

11 заверенная копия трудовой книжки

6. Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, непредставление сведений и (или) документов о наступлении обстоятельств, влияющих на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, предупреждена(ен) _____.

(подпись)

7. Мне известно, что решение о досрочном распоряжении (отказе в досрочном распоряжении) средствами семейного капитала принимается в месячный срок со дня подачи настоящего заявления. Копия решения (выписка из решения) выдается после его принятия при моем личном обращении или через моего представителя. Копия решения (выписка из решения) также может быть выдана другому (другим) члену (членам) семьи по его (их) требованию _____.

(подпись)

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня посредством _____.

(указываются вид связи (почтовая или иная связь), адрес и иные сведения при необходимости)

_____ 20__ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия гражданина)

Документы приняты

_____ 20__ г.

№ _____

(подпись)

(инициалы, фамилия работника, принявшего заявление)