

Административная процедура

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

4.2. Назначение ежемесячных денежных выплат на содержание усыновленных (удочеренных) детей

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

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

заявление;

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность усыновителя (удочерителя);

свидетельства о рождении несовершеннолетних детей;

выписка из решения суда об усыновлении (удочерении);

копия приказа об отпуске – в случае использования усыновителем (удочерителем) кратковременного отпуска без сохранения заработной платы продолжительностью не менее 30 календарных дней.

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры – 15 дней со дня подачи заявления

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

Документы и (или) сведения, запрашиваемые местными исполнительными и распорядительными органами – не запрашиваются

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.

Форма заявления АП 4.2

«__» _____ 20__ г.

Василевичский городской исполнительный комитет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется) усыновителя (удочерителя)

Адрес места жительства:

идентификационный номер (при его наличии) –
в случае подачи заявления заинтересованного лица
нарочным (курьером) или посредством почтовой связи

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячных денежных выплат на содержание
усыновленных (удочеренных) детей

Прошу назначить ежемесячные денежные выплаты на содержание
усыновленного (удочеренного) ребёнка (детей):

(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется); число, месяц, год рождения)

_____ до достижения им (ими) возраста 16-и лет.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Уведомление о принятом административном решении направить:

- посредством смс оповещения
- по почте
- иное

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г.

Василевичский городской исполнительный комитет

Фамилия _____ ИВАНОВА

Имя _____ ОЛЬГА

Отчество _____ НИКОЛАЕВНА

(если таковое имеется) усыновителя (удочерителя)

Адрес места жительства:

Гомельская область, г.Василевичи,

ул.Пионерская, д.4, кв.2.

идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления

заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячных денежных выплат на содержание усыновленных (удочеренных) детей

Прошу назначить ежемесячные денежные выплаты на содержание **усыновленного Иванова Владислава Ивановича, 06.10.2020 года рождения**, до достижения им возраста 16-и лет.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- паспорт;
- свидетельство о рождении ребенка;
- выписка из решения суда об усыновлении (удочерении);
- копия приказа об отпуске – в случае использования усыновителем (удочерителем) кратковременного отпуска без сохранения заработной платы продолжительностью не менее 30 календарных дней.

Уведомление о принятом административном решении направить:

- посредством смс оповещения
- по почте
- иное

Иванова О.Н.

(подпись)

(фамилия, инициалы)