

Административная процедура

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

4.9. Принятие решения об изменении фамилии несовершеннолетнего и собственного имени несовершеннолетнего старше 6 лет

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;
свидетельство о рождении несовершеннолетнего;
письменное согласие несовершеннолетнего, достигшего 10 лет;
документ, подтверждающий факт изменения фамилии одного из родителей (обоих родителей), свидетельство о заключении (расторжении) брака, копия решения суда о расторжении брака, о лишении родителя несовершеннолетнего родительских прав или иной документ, подтверждающий наличие оснований для изменения фамилии несовершеннолетнего, - в случае подачи заявления одним из родителей несовершеннолетнего.

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры – 15 дней со дня подачи заявления, а в случае

истребования мнения родителя ребёнка или 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 – 6 месяцев

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

справка, содержащая сведения из записи акта о рождении, если запись о родителях ребенка произведена в соответствии со статьей 55 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье

уведомление о возбуждении ходатайства об изменении фамилии ребенка

справка о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи

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.

« ___ » _____ 20__ г.

Василевичский городской исполнительный комитет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении фамилии несовершеннолетнего и собственного имени
несовершеннолетнего старше 6 лет

Прошу изменить фамилию (собственное имя) моему (ей)
несовершеннолетнему (ней) сыну (дочери) _____

(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)

на _____

по следующей причине _____

Несовершеннолетний проживает со мной по адресу: _____

Сведения о другом родителе несовершеннолетнего(ней) _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

Уведомление о принятом административном решении направить:

посредством смс оповещения

по почте

иное

_____ (подпись заявителя)

Согласие несовершеннолетнего достигшего 10 лет на изменение фамилии (имени): _____

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Согласие другого родителя на изменение фамилии (имени) несовершеннолетнего:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Я, Березов Сергей Николаевич, 22.06.1976 года рождения, не возражаю на изменение фамилии моего сына, Березова Дмиррия на фамилию матери – Иванов.

_____ Березов.С.Н.