

Административная процедура

(согласно Перечню административных процедур, утвержденному
Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200)

2.15. Назначение пособия по уходу за ребенком – инвалидом в возрасте до 18 лет

Государственный орган (иная организация), в который гражданин должен обратиться	Служба «Одно окно» Речицкого районного исполнительного комитета, г. Речица пл. Октября, 2, 1 этаж тел. 142, 5-47-70
Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры	заявление; паспорт или иной документ, удостоверяющий личность; удостоверение инвалида либо заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии об установлении инвалидности – для ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет; свидетельство о рождении ребенка (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, – при наличии такого свидетельства); выписка из решения суда об усыновлении (удочерении) – для семей, усыновивших (удочеривших) детей (представляется по желанию заявителя); копия решения местного исполнительного и распорядительного органа об установлении опеки (попечительства) – для лиц, назначенных опекунами (попечителями) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет; свидетельство о заключении брака – для матери (мачехи) или отца (отчима) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет в полной семье; копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для родителя ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет в неполной семье;

	выписка (копия) из трудовой книжки заявителя и (или) иные документы, подтверждающие его незанятость; справка о месте работы, службы и занимаемой должности с указанием сведений о выполнении работы на условиях не более половины месячной нормы рабочего времени или выполнении работы на дому – для работающих на указанных условиях матери (мачехи) или отца (отчима) в полной семье, родителя в неполной семье, усыновителя (удочерителя), опекуна (попечителя) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет; справка о нахождении в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет или выписка (копия) из приказа о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуска по уходу за детьми) – для работающих (проходящих службу) матери (мачехи) или отца (отчима) в полной семье, родителя в неполной семье, усыновителя (удочерителя), опекуна (попечителя) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, находящихся в таком отпуске; справка о том, что гражданин является обучающимся, – для обучающихся матери (мачехи) или отца (отчима) в полной семье, родителя в неполной семье, усыновителя (удочерителя), опекуна (попечителя) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, находящихся по месту учебы в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет, академическом отпуске; справка о месте работы, службы и занимаемой должности с указанием сведений о выполнении работы на условиях более половины месячной нормы рабочего времени, о непредоставлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуска по уходу за детьми), о выполнении работы не на дому и (или) иные
--	---

	документы, подтверждающие занятость матери (мачехи), отца (отчима) в полной семье, родителя в неполной семье, усыновителя (удочерителя), опекуна (попечителя) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, – для других лиц, осуществляющих уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет; документы и (или) сведения о выбытии ребенка из учреждения образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждения социального обслуживания, осуществляющего стационарное социальное обслуживание, детского интернатного учреждения, дома ребенка, приемной семьи, детского дома семейного типа, учреждения образования, в котором ребенку предоставлялось государственное обеспечение, дома ребенка исправительной колонии, учреждения уголовно-исполнительной системы либо об освобождении его из-под стражи – в случае, если ребенок находился в указанных учреждениях, приемной семье, детском доме семейного типа, под стражей
Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом (организацией) для осуществления административной процедуры	справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета;
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Максимальный срок осуществления административной процедуры	10 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемого	на срок установления ребенку инвалидности

(принимаемого) при осуществлении административной процедуры	
Лицо, ответственное за выполнение административной процедуры, должность, номер кабинета и служебного телефона	Сидорова Анжелика Георгиевна – начальник управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома Осуществление указанной административной процедуры выполняют главные специалисты отдела по назначению пенсий и пособий 5-45-60, 5-45-01, 5-48-55, 5-46-56, 5-47-91 по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж.

Приложение 1к
Положению о порядке
назначения и выплаты государственных
пособий семьям, воспитывающим детей(в
редакции постановления Совета Министров
Республики Беларусь 12.12.2017 № 952)
Форма

В комиссию по назначению
государственных пособий семьям,
воспитывающим детей, и пособий по
временной нетрудоспособности управления
по труду, занятости и социальной защите
Речицкого райисполкома(наименование
государственного органа, организации)от

(фамилия, собственное имя,
отчество

_____,
если таковое имеется) заявителя)проживающей(его)

_____(данные документа, удостоверяющего
личность: вид документа, серия (при наличии),
номер,_____дата выдачи,
наименование государственного
органа,_____его выдавшего,
идентификационный номер (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детейПрошу
назначить

_____(указываются
виды _____

_____государственных
пособий)_____

_____,(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата
рождения
ребенка)_____

_____,(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и
дата рождения
ребенка)_____

_____,(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата
рождения ребенка)Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет
осуществляет:

_____(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
лица,_____

_____.осуществляющего уход за ребенком, идентификационный номер,
указанный в документе, удостоверяющем личность этого лица (при наличии),
родственные отношения с ребенком)Одновременно представляю следующие
сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за
ребенком в возрасте до 3 лет:

_____ (указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего _____)

_____. уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщая сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 29 декабря 2012 года "О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей" (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 06.01.2013, 2/2005; 15.07.2017, 2/2471): _____

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

указанных
лиц, _____

_____ идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем их личность _____

_____. (при наличии), родственные отношения с ребенком) К заявлению прилагаю документы на _____ л. Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы. Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера. Об ответственности за непредставление, несвоевременное представление сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а). _____ 20__ г.

_____ (подпись) Документы приняты No _____

_____ 20__

г. _____ (фамилия, инициалы специалиста) (подпись)

