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 организациями здравоохранения

Место приема заявлений заинтересованных лиц об осуществлении административных процедур и выдачи административных решений по ним: служба «одно окно» Речицкого районного исполнительного комитета по адресу г. Речица, пл. Октября, 2, 1 этаж, **режим работы**: понедельник, среда, пятница 8.00 - 17.00; вторник, четверг: 11.00 - 20.00, суббота 9.00 - 13.00; обеденный перерыв:13.00 - 14.00 (понедельник, среда, пятница);15.00 - 16.00 (вторник, четверг), 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 родителя (матери (мачехи), отца (отчима), усыновителя (удочерителя)

сведения учреждений образования, а также иных организаций и индивидуальных предпринимателей, 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 – Пузенков Александр Владимирович – главный врач учреждения здравоохранения «Речицкая центральная районная больница»

Осуществление указанной административной процедуры выполняет специалист по социальной работе учреждения здравоохранения «Речицкая центральная районная больница» Шкледа Екатерина Анатольевна, телефон 4-46-37, по адресу: г. Речица, ул. Трифонова, 119, кабинет юрисконсульта (понедельник – пятница с 8.00 до 16.30, перерыв с 12.00 до 12.30, выходные – 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
23.05.2024 № 364)

Форма

В _____
(наименование районного, городского исполнительного комитета)
от _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)
_____,
зарегистрированной(ого) 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 строительство (реконструкцию) одноквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме;

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

на погашение задолженности по кредиту, предоставленному на строительство (реконструкцию), приобретение одноквартирного 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 кредиту), и выплату процентов за пользование этим кредитом;

на погашение задолженности по займу организации, предоставленному на строительство (реконструкцию), приобретение одноквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме, приобретение доли (долей) в праве собственности на них, и выплату процентов за пользование этим займом _____,

(нужное указать)

находящегося (находящейся) по адресу: _____

(указывается адрес одноквартирного

_____

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

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 либо состоял (состояли) на таком учете на дату заключения кредитного договора, договора займа)

у него (них), включая совместно проживающих с ним (ними) членов семьи и отдельно проживающих супругов, _____

(указывается: имеются (не имеются)

_____

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) на территории Республики Беларусь, общая площадь которых 15 кв. метров (в г. Минске – 10 кв. метров) и более на одного человека;

в установленном порядке _____

(указывается: направлен (направлены) или не направлялся (не направлялись)

на строительство (реконструкцию) (лично либо в составе семьи) (заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на строительство (реконструкцию) жилого помещения в составе организации застройщиков или на основании договора создания объекта долевого строительства, на погашение задолженности по кредитам, займам организаций, предоставленным на указанные цели (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по кредиту), и выплату процентов за пользование этими кредитами, займами).

Подтверждаю, что _____

(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 строительство одноквартирного жилого дома, квартиры в блокированном жилом доме).

Размер доли (долей) в праве собственности на жилое помещение, находившейся у гражданина, в отношении которого подано настоящее заявление, до приобретения оставшейся доли (долей), в результате которого гражданин становится единственным собственником всего жилого помещения, _____, размер приобретаемой или приобретенной доли (долей) в праве собственности на жилое помещение _____ (заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на приобретение доли (долей) в праве собственности на жилое помещение (за исключением жилого помещения, строительство

которого осуществлялось по государственному заказу), погашение задолженности по кредитам, займам организаций, предоставленным на указанные цели (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по кредиту), и выплату 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 строительство (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, а также организация, с которой заключен такой договор)

(заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на погашение задолженности по кредитам, займам организаций (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по кредиту) и выплату процентов за пользование этими кредитами, займами).

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

_____

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

с проведением 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, строительство 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. № _____;

1.3. на получение 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 иных лекарственных средств вместо включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств;

на получение стоматологических услуг (протезирование зубов, дентальная имплантация с последующим протезированием, ортодонтическая коррекция прикуса) _____

(указывается вид медицинской

_____

услуги согласно заключению врачебно-консультационной комиссии)

в соответствии с заключением врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения о нуждаемости 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 _____ 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 (члену) семьи, который является инвалидом, ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, с нарушениями органов зрения, опорно-двигательного аппарата _____

(нужное указать)

_____

Срок установления инвалидности _____

Наименование приобретаемого товара (товаров) _____

_____

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 для выделения долей семейного капитала. Не заполняется в случаях обращения:

гражданина, которому назначен семейный капитал, если доли семейного капитала членам семьи ранее не выделялись;

любого члена семьи, если ранее принято решение о досрочном распоряжении средствами семейного капитала с выделением членам семьи долей семейного капитала.

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.				
…				

4. Настоящий пункт заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на строительство (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 подтверждает гражданин, в отношении которого подано настоящее заявление, а также члены его семьи.

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:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентифи-кационный 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) _____

…

6. Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, предупрежден _____

(подпись)

7. Мне известно, что:

гражданин, в отношении которого подано настоящее заявление, а также члены его семьи будут сняты с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий после государственной регистрации права собственности на эти жилые помещения, долю (доли) в праве собственности на них – в случае досрочного использования средств семейного

капитала на строительство (реконструкцию), приобретение жилых помещений, приобретение доли (долей) в праве собственности на них _____;
(подпись)

купля-продажа, мена, дарение, иные сделки по отчуждению жилых помещений, доли (долей) в праве собственности на них в течение 5 лет со дня государственной регистрации права собственности на эти жилые помещения, долю (доли) в праве собственности на них не допускаются – в случае досрочного использования средств семейного капитала на приобретение жилых помещений, доли (долей) в праве собственности на них, погашение задолженности по кредитам, займам организаций, предоставленным на указанные цели (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по кредиту), и выплату процентов за пользование этими кредитами, займами _____;
(подпись)

возврат средств, перечисленных подразделениями ОАО «АСБ Беларусбанк» по заявлениям граждан с вклада (депозита) «Семейный капитал» в счет погашения задолженности по кредитам (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по кредиту) и выплаты процентов за пользование этими кредитами, не производится – в случае досрочного использования средств семейного капитала на погашение задолженности по кредитам, предоставленным на указанные цели (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по кредиту), и выплату процентов за пользование этими кредитами _____;
(подпись)

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 при его (их) обращении
_____
(подпись)

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня по адресу: _____

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

Документы приняты
___ _____ 20__ г.

№ _____ _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия специалиста, 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
14.12.2021 N 720)

(в ред. постановлений Совмина от 14.12.2021 N 720, от 31.08.2022 N 570)

Форма

В Речицкий районный исполнительный комитет__
(наименование местного исполнительного и распорядительного органа)
от _***Иванова Ива Ивановна***_____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)
зарегистрированной(ого) по месту жительства:
_***г.Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45***_____,
месту пребывания _____,
__***(044) 123-45-45***_____,
(e-mail, телефон)
данные документа, удостоверяющего личность: _***паспорт НВ 1234567, выдан Речицким РОВД***__
(вид документа, серия (при наличии), номер,
25.01.2018_____
дата выдачи, наименование (код), наименование государственного органа,
_***3120577H015PB0***_____
его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о досрочном распоряжении средствами семейного капитала

1. Прошу предоставить право на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, назначенного **Ивановой Светлане Петровне, 12.01.1987,_4120187H002PB1**
(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 **__12__ __января___ 2019 г. № _150_**
принято **Речицким районным исполнительным комитетом** _____
(наименование местного исполнительного) и распорядительного органа, принявшего решение о назначении
_____),
семейного капитала)
для их досрочного использования в отношении **Иванова Сергея Ивановича, 10.10.1988**
(фамилия, собственное имя,
3120187H002PB1_____
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 строительство (реконструкцию) одноквартирного жилого дома, квартиры многоквартирном или блокированном жилом доме;

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

на погашение задолженности по кредиту, предоставленному на строительство (реконструкцию), приобретение одноквартирного 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 кредиту), и выплату процентов за пользование этим кредитом;

на погашение задолженности по займу организации, предоставленному на строительство (реконструкцию), приобретение одноквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме, приобретение доли (долей) в праве собственности на них, и выплату процентов за пользование этим займом

_ на строительство квартиры в многоквартирном жилом доме по ул Набережная г Речица

(нужное указать)

_____

_____

(адрес одноквартирного жилого дома, квартиры в многоквартирном или блокированном жилом доме)

Подтверждаю, что _____ **одноквартирный** _____ жилой

(указывается: одноквартирный или блокированный)

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 строительство одноквартирного жилого дома, квартиры в блокированном жилом доме).

Размер доли (долей) в праве собственности на жилое помещение, находившейся (находившихся) у гражданина, в отношении которого подано настоящее заявление, до приобретения оставшейся доли (долей), в результате которого гражданин становится единственным собственником всего жилого помещения, **1/2 доля жилого дома**

_____,

размер приобретаемой или приобретенной доли (долей) в праве собственности на жилое помещение

_____

заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на приобретение доли (долей) в праве собственности на жилое помещение (за исключением жилого помещения, строительство которого осуществлялось по государственному заказу), погашение задолженности по кредитам, займам организаций, предоставленным на указанные цели (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по кредиту), и выплату процентов за пользование этими кредитами, займами).

_ кредитный договор № 560 от 01.10.2018_____

(дата и номер кредитного договора, договоров о переводе долга, о приеме задолженности по кредиту, договора займа - заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на погашение задолженности по кредитам, займам организаций (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме

задолженности по кредиту) и выплату процентов за пользование этими кредитами, займами)

Рыночная стоимость ___**13.000.000**_____рублей,

цена, указанная в предварительном договоре купли-продажи, **11.000.000**_____ рублей

(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, строительство которого осуществлялось по государственному заказу).

_ Речицкий районный исполнительный комитет _____

(наименование местного исполнительного и распорядительного органа или наименование и адрес организации по месту работы (службы),

_____

в котором (которой) член (члены) семьи состоит (состоят) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий либо состоял (состояли) на таком учете на дату заключения кредитного договора, договора займа)

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

общего высшего образования

_____

(нужное указать)

_____

_____

Наименование учреждения образования **УО «Гомельский государственный университет им. Ф.Скорины»**

Срок обучения **с 01.09.2021 по 15.06.2026**_____

В соответствии с договором о подготовке специалиста с высшим образованием, специалиста (рабочего) со средним специальным образованием на платной основе от **30___ _августа_ 2021_г. № __1111__**

1.3. на получение 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 иных лекарственных средств вместо включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств; а получение стоматологических услуг (протезирование зубов, дентальная имплантация с последующим протезированием, ортодонтическая коррекция прикуса)_____ **протезирование _зубов**

(нужное указать)

_____

(вид медицинской услуги, указанный в заключении врачебно-консультационной комиссии)

_____

В соответствии с заключением врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения о нуждаемости в получении платных медицинских услуг от **__15__ __августа__ 2021 г. N _111_____**

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 (члену) семьи, который является инвалидом, ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, с нарушениями органов зрения, опорно-двигательного аппарата

приобретение опорно-двигательного аппарата _____

(нужное указать)

_____

Срок установления инвалидности __ **бессрочно** _____

Наименование приобретаемого товара (товаров) _____

(указать нужное: тактильный дисплей компьютера (в том числе дисплей Брайля, тактильный графический дисплей), принтер

кресло-коляска с электроприводом _____

(графопостроитель) Брайля; ассистенте устройство для подъема людей; кровать и съемное основание под матрац (опорная платформа для матраца) без регулировки, с ручной или механической регулировкой (регулируемые с помощью электрического механизма)

2. Сообщаю, что доли семейного капитала для досрочного распоряжения средствами семейного капитала членам семьи ___ **ранее не выделялись**

(указать нужное: выделены ранее или ранее не выделялись)

_____

3. Настоящий пункт заполняется для выделения долей семейного капитала. Не заполняется в случаях обращения:

гражданина, которому назначен семейный капитал, если доли семейного капитала членам семьи ранее не выделялись;

любого члена семьи, если ранее принято решение о досрочном распоряжении средствами семейного капитала с выделением членам семьи долей семейного капитала.

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 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.				

4. Настоящий пункт заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на строительство (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 подтверждает гражданин, в отношении которого подано заявление о досрочном распоряжении средствами семейного капитала, а также члены его семьи.

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:

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 Ива Ивановна	**сама**	**12.01.1987**	**1234567H002PB1**	**Речицкий РИК**	подпись
2. Иванов Сергей Иванович	**супруг**	**10.10.1988**	**7654321H002PB1**	**Речицкий РИК**	подпись
3.					

5. К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорта HB0606111, HB0606111

2. свидетельства о рождении ЛЮ0606333

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

4. свидетельство о заключении брака ЛЮ0606999

5 справка о месте жительства и составе семьи №3 от 01.01.2022

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

6. Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление

документов и (или) сведений, влияющих на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, предупреждена(ен).

7. Мне известно, что:

гражданин, в отношении которого подано заявление о досрочном распоряжении средствами семейного капитала, а также члены его семьи будут сняты с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий после государственной регистрации права собственности на эти жилые помещения, долю (доли) в праве собственности на них, - в случае досрочного использования средств семейного капитала на строительство (реконструкцию), приобретение жилых помещений, приобретение доли (долей) в праве собственности на них;

купля-продажа, мена, дарение, иные сделки по отчуждению жилых помещений, доли (долей) в праве собственности на них в течение 5 лет со дня государственной регистрации права собственности на эти жилые помещения, долю (доли)в праве собственности на них не допускаются, - в случае досрочного использования средств семейного капитала на приобретение жилых помещений, доли (долей) в праве собственности на них, погашение задолженности по кредитам, займам организаций, предоставленным на указанные цели (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по кредиту), и выплату процентов за пользование этими кредитами, займами;

возврат средств, перечисленных подразделениями ОАО "АСБ Беларусбанк" по заявлениям граждан с вклада (депозита) "Семейный капитал" в счет погашения задолженности по кредитам (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по кредиту) и выплаты процентов за пользование этими кредитами, не производится - в случае досрочного использования средств семейного капитала на погашение задолженности по кредитам, предоставленным на указанные цели (в том числе на основании договоров о переводе долга, о приеме задолженности по кредиту), и выплату процентов за пользование этими кредитами;

решение о досрочном распоряжении (отказе в досрочном распоряжении) средствами семейного капитала принимается в месячный срок со дня подачи заявления о досрочном распоряжении средствами семейного капитала. 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 при его (их) обращении.

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня по адресу: _____

___ _____ 20__ г. _____

_____

(подпись) (инициалы, фамилия гражданина)

Документы приняты

___ _____ 20__ г.

N _____ _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление)