Приложение 6
к Положению о порядке
и условиях назначения,
финансирования (перечисления),
распоряжения и использования
средств семейного капитала
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
02.12.2019 № 827)

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 распоряжении средствами семейного капитала после истечения 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением (усыновлением, удочерением) которого назначен семейный капитал

Прошу предоставить право на 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)

Согласие на распоряжение всеми средствами семейного капитала одним членом семьи _____
(указать нужное: «достигнуто (прилагается)» или «не достигнуто»)

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)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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 специалиста, принявшего заявление)

_____

* 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.

Приложение 6
к Положению о порядке
и условиях назначения,
финансирования
(перечисления),
распоряжения
и использования
средств семейного капитала
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
02.12.2019 № 827)

(в ред. постановления Совмина от 27.08.2021 N 490)

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 распоряжении средствами семейного капитала после истечения 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением (усыновлением, удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного капитала

Прошу предоставить право на распоряжение средствами семейного капитала, назначенного ***Ивановой Иве Ивановне, 15.12.1977 г.р.,***
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения,
4151277H025PB0
идентификационный номер (при наличии) члена семьи, которому назначен семейный капитал)
(решение о назначении семейного капитала от ***04. 11***.20***15*** г. № ***2589*** принято ***Речицким райисполкомом***).
(наименование местного исполнительного и распорядительного органа,
принявшего решение о назначении семейного капитала)

Согласие на распоряжение всеми средствами семейного капитала одним членом семьи ***достигнуто (прилагается)***
(указать нужное: «достигнуто (прилагается)» или «не достигнуто»)

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)
Иванова Елена Ивановна	***супруга***	***14.01.1984***	***4140184H015PB0***	***г.Речица, ул. Первомайская, д.***

				15, кв. 45,
Иванов Иван Петрович	***супруг***	***25.03.1980***	***3250380Н058РВ4***	***г.Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,***
Иванов Николай Иванович	***сын***	***14.06.2009***	***-***	***г.Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,***
Иванова Мария Ивановна	***дочь***	***30.04.2014***	***7489823А002РВ2***	***г.Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,***
Иванова Ирина Ивановна	***дочь***	***06.10.2020***	***7325971А002РВ5***	***г.Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,***

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. ***Паспорта НВ0606111, НВ0606111***
2. ***свидетельства о рождении детей ЛЮ0606111, ЛЮ0606222, ЛЮ0606333***
3. ***свидетельство о заключении брака ЛЮ0606999_____***
4. ***справка о месте жительства и составе семьи №3 от 01.01.2022***
5. ***нотариальное согласие***

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

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня по адресу: _____***г.Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45***_____

01__01__ 20***22*** г. _____ _____***И.И.Иванова***_____

(подпись) (инициалы, фамилия)

Документы приняты
___ _____ 20__ г.

№ _____ _____ _____

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

_____

* 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.