Административная процедура

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

11.2.5. Обмен паспорта гражданину Республики Беларусь, проживающему в Республике Беларусь не достигшему 14-летнего возраста (за исключением случая переезда гражданина Республики Беларусь, ранее постоянно проживавшего за пределами Республики Беларусь, на постоянное жительство в Республику Беларусь)

Предварительное консультирование (с 8.00 до 17.30 с понедельника по пятницу, перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье) **и осуществление указанной административной процедуры** выполняет управляющий делами Глыбовского сельисполкома – Галина Ивановна Шкурко, 79-324 по адресу аг.Глыбов, ул.Советская, 45 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Глыбовского сельисполкома Екатерина Петровна Грабцевич, телефон 73-463 по адресу аг. Глыбов, ул.Советская, 45 (кабинет председателя)

Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: аг. Глыбов, ул. Советская, 45 для осуществления административной процедуры	
законный представитель несовершеннолетнего гражданина Республики Беларусь представляет:	
1	заявление
2	паспорт, подлежащий обмену
3	паспорт или иной документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего
4	4 цветные фотографии несовершеннолетнего, соответствующие его возрасту, размером 40х50 мм (одним листом)
5	письменное ходатайство организации, имеющей право осуществлять за счет иностранной безвозмездной помощи деятельность, связанную с оздоровлением детей за рубежом, – для несовершеннолетних из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, в случае обмена паспорта в первоочередном порядке

6	копию решения комиссии по направлению граждан Республики Беларусь за пределы республики для получения медицинской помощи при Министерстве здравоохранения о направлении несовершеннолетнего за пределы республики для получения медицинской помощи – для несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи, в случае выдачи им паспорта в первоочередном порядке
7	документ, подтверждающий внесение платы

Максимальный срок осуществления административной процедуры	7 дней со дня подачи заявления – для несовершеннолетних из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, а также для несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи 1 месяц со дня подачи заявления – для иных несовершеннолетних 15 дней со дня подачи заявления – в случае обмена паспорта в ускоренном порядке
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно 1 базовая величина – за обмен паспорта в ускоренном порядке
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	5 лет – для граждан Республики Беларусь, не достигших 13-летнего возраста, но не свыше достижения 14-летнего возраста 10 лет – для граждан Республики Беларусь, достигших 13-летнего возраста

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже. Заполненное заявление подается в Глыбовский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Глыбов, ул.Советская,45.

Форма 1

Месца для фотакарткі	**Заява** рэгістрацыйны нумар		Ідэнтыфікацыйны №
		Пашпарт сапраўдны	
	У (назва органа)		
	Прашу выдаць (абмяняць) пашпарт у сувязі (адзначыць прычыну)		
		па-беларуску	па-руску	(запаўняецца па жаданню заяўніка) лацінская транскрыпцыя
	1. Прозвішча			
	2. Уласнае імя			
	3. Імя па бацьку			4. Дата нараджэння
	5. Месца нараджэння			

вёска, пасёлак, горад			Пол М Ж
раён			
вобласць (край)			
краіна			

6. Бацькі	Прозвішча	Уласнае імя	Імя па бацьку
бацька			
маці			
7. Муж, жонка			
прозвішча да шлюбу		Дата нараджэння	Дата рэгістрацыі
пасведчанне выдадзена			а/з
Халасты/Незамужняя		Разведзены(ая)	Удавец(ва)

8. Дзеці (да 18 гадоў)	Прозвішча	Уласнае імя	Імя па бацьку	Дата нараджэння	

9. Адрас месца жыхарства – назва вобласці, раёна, сельсавета, горада (пасёлка, вёскі), вуліцы, дом №, корпус №, кватэра №	
па-беларуску	
па-руску	

Оборотная сторона

10. Знаходжанне ў замежным грамадзянстве (з якой краіны прыбыў, калі набыў грамадзянства Рэспублікі Беларусь)								
Подпіс грамадзяніна		Дата				сведчу (подпіс, прозвішча)		
11. Падставы для выдачы пашпарта								
Назва дакумента	Серыя	Нумар	Дата, а/з			Кім выдадзены		
12. Заяву і прадстаўленыя дакументы, якія пацвярджаюць грамадзянства Рэспублікі Беларусь, прыняў(ла) (прозвішча супрацоўніка службы, подпіс, дата)								
13. Пашпарт афармiў (пасада, прозвішча, подпіс, дата)								
14. Пашпарт выдаў (пасада, назва органа, прозвішча, подпіс)								
Пашпарт серыі		нумар		ад			атрымаў(ла) (подпіс, дата)	
15. Раней атрыманы пашпарт серыі		нумар				здадзены (дата, калі не – адзначыць прычыну)		

СЛУЖБОВЫЯ АДЗНАКІ:

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа и организации:

Вышестоящий государственный орган:
Речицкий районный исполнительный комитет
место нахождения: г. Речица, пл. Октября, 6
режим работы: понедельник-пятница
с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00