Административная процедура

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

11.2.2. Обмен паспорта гражданину Республики Беларусь не достигшему 14-летнего возраста

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 паспортист РСЦ КУП «Речицкий райжилкомхоз» Олеся Николаевна Новик, телефон 33-8-99 по адресу аг. Холмеч, ул. Молодежная, 14 (кабинет паспортиста), во время ее отсутствия – лицо ее заменяющее, телефон 3-38-99 по адресу аг. Холмеч, ул. Молодежная, 14 (кабинет паспортиста).

Заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры подаются по адресу: аг. Холмеч, ул. Молодежная, 14.

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:

законный представитель несовершеннолетнего гражданина Республики Беларусь представляет:	
1	заявление
2	паспорт, подлежащий обмену
3	4 цветные фотографии несовершеннолетнего, соответствующие его возрасту, размером 40х50 мм (одним листом)
4	документы, подтверждающие внесение изменений, исправлений (при необходимости): 5.1. свидетельство (документ) о рождении несовершеннолетнего
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
6	копия 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 обмена 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 несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи 1 месяц со дня подачи заявления – для иных граждан Республики Беларусь 15 дней со дня подачи заявления – в случае обмена паспорта в ускоренном порядке 7 дней со дня подачи заявления – в случае обмена паспорта в срочном порядке в подразделениях по гражданству и миграции, расположенных в г. Минске и областных центрах
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно 1 базовая величина – дополнительно за обмен паспорта в ускоренном порядке (ОВД Речицкого райисполкома, р/с BY33BAPB36429000003430000000, БИК BAPBBY2X, код платежа – 4630, код услуги в ЕРИП:4276531) 2 базовые величины – дополнительно за обмен паспорта в срочном порядке (ОВД Речицкого райисполкома, р/с BY33BAPB36429000003430000000, БИК BAPBBY2X, код платежа – 4630, код услуги в ЕРИП:4276531)

Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	5 лет

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

Речицкий районный исполнительный комитет: г. Речица, пл. Октября, 6, понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов, перерыв с 13.00 до 14.00.

Государственное объединение «Жилищно-коммунальное хозяйство Гомельской области»: г. Гомель, ул. крестьянская, 31, понедельник пятница с 8.30 до 17.30 часов, перерыв с 13.00 до 14.00.

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже. Заполненное заявление подается паспортисту РСЦ КУП «Речицкий райжилкомхоз» по адресу: аг. Холмеч, ул. Молодежная,14.

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

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 аформіў (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: