Административная процедура

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

2.37². Резервирование участка для захоронения

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 Комсомольского сельисполкома – Драгун Анжела Владимировна, 4-70-27 по адресу аг. Комсомольск, ул. Центральная, 14 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Комсомольского сельисполкома Александр Сергеевич Данченко телефон 3-01-66 по адресу аг. Комсомольск, ул. Центральная, 14 (кабинет председателя)

Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: аг. Комсомольск, ул. Центральная, 14 для осуществления административной процедуры	
1	заявление лица, являющегося законным представителем умершего (погибшего) либо супругом (супругой) или одним из близких родственников, свойственников умершего (погибшего)

Максимальный срок осуществления административной процедуры	1 дней со дня подачи заявления
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	За плату в размерах, определенных местными исполнительными и распорядительными органами базового территориального уровня
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже. Заполненное заявление подается в Комсомольский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Комсомольск, ул. Центральная, 14.

Заявление

_____

(дата)

Комсомольский сельский исполнительный комитет

_____

_____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина, оформляющего похороны) (степень родства: родственник, сосед, друг или иное)

проживающий по адресу:

_____

_____

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность владельца

_____

_____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Тел._____

Прошу Вас зарезервировать место для подзахоронения рядом с _____

(степень родства, фамилия, имя, отчество, если таковое имеется, умершего)

на гражданском кладбище населенного пункта _____ за могилой которого (ой) обязуюсь ухаживать.

_____ _____

Подпись И.О.Ф

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