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

2.37 Выдача справки о месте захоронения родственников

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 сельисполкома – Куликовская Людмила Ивановна, телефон 5-99-74 по адресу: д.Озерщина, ул. Чапаева, д. 22 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия – председатель сельисполкома – Галата Елена Алексеевна, телефон 7-97-12, по адресу: д.Озерщина, ул. Чапаева, д. 22 (кабинет председателя сельисполкома).

Заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: д.Озерщина, ул. Чапаева, д. 22 (Озерщинский сельский исполнительный комитет).

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

1	заявление

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Максимальный срок осуществления административной процедуры	5 дней со дня подачи заявления
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно

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

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже.

Заполненное заявление подается в Озерщинский сельский исполнительный комитет по адресу: д.Озерщина, ул. Чапаева, д. 22

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Озерщинский сельский исполнительный комитет

«_____»_____20_г. Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется)

Адрес постоянного места проживания

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку о месте захоронения _____,

(указать фамилию, имя, отчество)

умершего _____.

(дата смерти)

(личная подпись)