**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-го 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 сельисполкома – Смалюга Наталья Александровна, телефон 46-3-77 по адресу: аг. Солтаново, ул. Заводская, 5 (кабинет управделами), во время ее отсутствия исполняющий обязанности председателя сельисполкома Толстикова Надежда Борисовна, телефон 3-10-99 по адресу: аг. Солтаново, ул. Заводская, 5 (кабинет председателя).

**Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: аг. Солтаново, ул. Заводская, 5 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<br><br>1 месяц со дня подачи заявления – для иных несовершеннолетних<br><br>15 дней со дня подачи заявления – в случае обмена паспорта в ускоренном порядке |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры** | бесплатно<br><br>1 базовая величина – дополнительно за выдачу паспорта в ускоренном порядке<br>*(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 – для граждан Республики Беларусь, не достигших 13-летнего возраста, но не свыше достижения 14-летнего возраста<br><br>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 Солтановский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Солтаново, ул. Заводская, 5

# 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 | | | | |

| | | | Пол |
|---|---|---|---|
| вёска, пасёлак, горад | | | |
| раён | | | М Ж |
| 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:

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