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.[2] РЕЗЕРВИРОВАНИЕ УЧАСТКОВ 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 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

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 день 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 Солтановский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Солтаново, ул. Заводская, 5

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Солтановский сельский исполнительный комитет
_____
(фамилия, собственное имя, отчество)
_____
(адрес места жительства)
Паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зарезервировать за мной участок для захоронения возле _____,
(указать фамилию, имя, отчество)
умершего _____, на кладбище в д. _____.
(дата смерти) (указать населённый пункт)
«__» _____ ____ г. _____
(личная подпись)

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