Административная процедура

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

1.1.6. Принятие решения о разделе (объединении) очереди, о переоформлении очереди с гражданина на совершеннолетнего члена его семьи

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 исполняющий обязанности председателя Заспенского сельисполкома Филей Павел Николаевич, телефон 3-27-08 по адресу аг. Заспа, ул. Советская, 81 (кабинет председателя), во время его отсутствия управляющий делами Заспенского сельисполкома – Павленок Светлана Викторовна, 5-54-06 по адресу аг. Заспа, ул. Советская, 81 (кабинет управляющего делами)

Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: аг. Заспа, ул. Советская, 81 **для осуществления административной процедуры**	
1	заявление
2	паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан, свидетельства о рождении несовершеннолетних детей, принимаемых на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий и (или) состоящих на таком учете
3	документы, подтверждающие право на внеочередное или первоочередное предоставление жилого помещения, – в случае наличия такого права
4	сведения о доходе и имуществе каждого члена семьи – в случае постановки на учет граждан, имеющих право на получение жилого помещения социального пользования в зависимости от их дохода и имущества

Перечень документов и (или) сведений, самостоятельно запрашиваемых у государственных органов, иных организаций, к компетенции которых относится их предоставление в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 18 сентября 2020 года № 541 (при желании эти документы гражданин может предоставить самостоятельно)

справка (справки) о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении и составе семьи
справки о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в населенном пункте по месту подачи заявления о принятии на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий (при подаче заявления в г. Минске – о находящихся в собственности гражданина и членов его семьи жилых помещениях в г. Минске и Минском районе)*

* Соответствующая информация из единого государственного регистра недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним может быть получена уполномоченным органом посредством общегосударственной автоматизированной информационной системы в форме информационного сообщения

Максимальный срок осуществления административной процедуры	1 месяц со дня подачи заявления
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
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 Заспенский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Заспа, ул. Советская, 81.

Заспенский сельский
исполнительный комитет

_____

_____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

_____

_____

_____
(адрес регистрации по месту жительства)

_____
(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разделить очередь _____
(родственные отношения, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

состоящего (-ей) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий с _____, приняв отдельно от семьи _____
(дата на учете) (указать родственные отношения гражданина состоящего на учете, с которым идет раздел очереди)

меня с семьей _____ человек (_____
(указать состав семьи, который отделяется)

_____) на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий

Прилагаемые документы:

_____

_____

_____

_____

Документ прошу выдать на руки или направить по адресу: _____
(указать необходимое)

_____ _____
(дата заполнения) (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