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 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 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 Заспенский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Заспа, ул. Советская, 81.

Заявление

Заспенский сельский исполнительный комитет

_____
(дата)

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

_____
гражданина, оформляющего похороны)

_____
(степень родства: родственник, сосед, друг или иное)

проживающего по адресу:

_____

_____

_____

_____

паспорт: _____

кем выдан_____

_____

дата выдачи _____

телефон _____

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)

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