

## **Административная процедура**

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

### **4.2. Назначение ежемесячных денежных выплат на содержание усыновленных (удочеренных) детей**

**Место приема заявлений заинтересованных лиц об осуществлении административных процедур и выдачи административных решений по ним:** служба «одно окно», г. Речица, пл. Октября, 2, 1 этаж, Речицкого районного исполнительного комитета, тел.: +375 2340 54770; 6-58-63, 142, режим работы: понедельник 8.00 - 17.00, вторник 11.00 - 20.00, среда 8.00 - 17.00, четверг 11.00 - 20.00, пятница 8.00 - 17.00, суббота 9.00 - 13.00. Обеденный перерыв: понедельник, среда, пятница 13.00 - 14.00, вторник, четверг 15.00 - 16.00. Воскресенье – выходной.

**Государственный орган, иная организация, а также межведомственная и другая комиссии, к компетенции которых относится осуществление административной процедуры** – районный, городской (городов областного и районного подчинения) исполнительный комитет, местная администрация района в городе

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

- заявление;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность усыновителя (удочерителя);
- свидетельства о рождении несовершеннолетних детей;
- выписка из решения суда об усыновлении (удочерении);
- копия приказа об отпуске – в случае использования усыновителем (удочерителем) кратковременного отпуска без сохранения заработной платы продолжительностью не менее 30 календарных дней.

**Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры** – бесплатно

**Максимальный срок осуществления административной процедуры** – 15 дней со дня подачи заявления

**Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** – -

**Документы и (или) сведения, запрашиваемые местными исполнительными и распорядительными органами** – не запрашиваются

**Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры:** главный специалист отдела образования Речицкого райисполкома Столерова Ольга Владимировна, тел. 6 53 32, по адресу: г.Речица, ул.Ленина, 22, каб. 27,

понедельник, среда, четверг, пятница с 8.00 до 17.00, перерыв с 13.00 до 14.00, вторник – с 11.00 до 20.00, перерыв с 15.00 до 16.00, выходные – суббота, воскресенье.

**Оперативное замещение осуществляет:** заместитель начальника отдела образования Козлова Ирина Ивановна, тел. 6 56 30, по адресу: г.Речица, ул.Ленина, 22, каб.3, понедельник, среда, четверг, пятница с 8.00 до 17.00, перерыв с 13.00 до 14.00, вторник – с 11.00 до 20.00, перерыв с 15.00 до 16.00, выходные – суббота, воскресенье.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

РЕЧИЦКИЙ РАЙОННЫЙ  
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(если таковое имеется) усыновителя (удочерителя)

гражданина \_\_\_\_\_

(страна)

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес постоянного места жительства:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность  
гражданина \_\_\_\_\_

(идентификационный номер, кем и когда выдан)

Тел. \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячных денежных выплат на содержание  
усыновленных (удочеренных) детей

Прошу назначить ежемесячные денежные выплаты на содержание  
усыновленного (удочеренного) ребёнка (детей):

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (если таковое имеется); число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_ до достижения им (ими) возраста 16-и лет.

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

РЕЧИЦКИЙ РАЙОННЫЙ  
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Фамилия \_\_\_\_\_ ИВАНОВОЙ  
Имя \_\_\_\_\_ ОЛЬГИ  
Отчество \_\_\_\_\_ НИКОЛАЕВНЫ  
(если таковое имеется) усыновителя (удочерителя)  
гражданки Республики Беларусь  
(страна)

Адрес регистрации:  
Гомельская область, г.Речица, ул.Пионерская,  
д.4, кв.2.

Адрес постоянного места жительства:  
Гомельская область, г.Речица, ул. Заводская,  
д.14, кв.4.

Документ, удостоверяющий личность  
гражданина \_\_\_\_\_ паспорт 4247899Н002РВ9  
выдан 16.04.2014 Речицким РОВД  
(идентификационный номер, кем и когда выдан)

Тел. +375 (29) 3333333 (А1)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении ежемесячных денежных выплат на содержание  
усыновленных (удочеренных) детей

Прошу назначить ежемесячные денежные выплаты на содержание  
*усыновленного Иванова Владислава Ивановича, 06.10.2020 года рождения,*  
до достижения им возраста 16-и лет.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- паспорт;
- свидетельство о рождении ребенка;
- выписка из решения суда об усыновлении (удочерении);
- копия приказа об отпуске – в случае использования усыновителем (удочерителем) кратковременного отпуска без сохранения заработной платы продолжительностью не менее 30 календарных дней.

\_\_\_\_\_  
(подпись) Иванова О.Н.  
(фамилия, инициалы)