

Административная процедура

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

4.9. Принятие решения об изменении фамилии несовершеннолетнего и собственного имени несовершеннолетнего старше 6 лет

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;

свидетельство о рождении несовершеннолетнего;

письменное согласие несовершеннолетнего, достигшего 10 лет;

документ, подтверждающий факт изменения фамилии одного из родителей (обоих родителей), свидетельство о заключении (расторжении) брака, копия решения суда о расторжении брака, о лишении родителя несовершеннолетнего родительских прав или иной документ, подтверждающий наличие оснований для изменения фамилии несовершеннолетнего, - в случае подачи заявления одним из родителей несовершеннолетнего.

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры – 15 дней со дня подачи заявления, а в случае истребования мнения родителя ребёнка или запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций - 1 месяц

Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры – 6 месяцев

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

справка, содержащая сведения из записи акта о рождении, если запись о родителях ребенка произведена в соответствии со статьей 55 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье;

уведомление о возбуждении ходатайства об изменении фамилии ребенка;

справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета.

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) родителя

гражданина _____

(страна)

Адрес постоянного места проживания:

Документ, удостоверяющий личность

гражданина _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕо принятии решения об изменении фамилии несовершеннолетнего и
собственного имени несовершеннолетнего старше 6 летПрошу изменить фамилию (собственное имя) моему(-ей)
несовершеннолетнему(-ей) сыну (дочери) __________
(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)

на _____ по _____ следующей _____ причине

Сведения о другом родителе несовершеннолетнего(-ей)

Подпись _____ ФИО

«01»_01__2023 г.

Речицкий районный исполнительный комитет

Фамилия Ивановой

Имя Светланы

Отчество Ивановны

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, г. Речица, ул. Наумова

д.22, кв.40

Тел. 8029-111-11-11

ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении фамилии несовершеннолетнего и собственного имени
несовершеннолетнего старше 6 лет

Прошу изменить фамилию *моему несовершеннолетнему сыну, Березову Дмитрию Сергеевичу, 10.12.2008 года рождения, на мою фамилию Иванова в связи со вступлением брак.*

Несовершеннолетний проживает со мной по адресу: *г.Речица, ул. Мира, д.10, кв. 220.*

Сведения о другом родителе: *запись об отце в записи акта о рождении произведена на основании моего заявления, в браке не состояла.*

К заявлению прилагаю следующие документы:

свидетельство о рождении;

свидетельство о заключении брака;

справка отдела ЗАГС;

письменное согласие ребенка;

иные документы.

(подпись) Иванова С.И.
(фамилия, инициалы)

Согласие несовершеннолетнего достигшего 10 лет на изменение фамилии (имени):

Я, Березов Дмитрий Сергеевич, 10.12.2008 года рождения, не возражаю на изменение моей фамилии Березов на фамилию матери – Иванов.

(подпись несовершеннолетнего) Березов Д.С.
(фамилия, инициалы)

Согласие другого родителя на изменение фамилии (имени) несовершеннолетнего:

Я, Березов Сергей Николаевич, 22.06.1976 года рождения, не возражаю на изменение фамилии моего сына, Березова Дмиррия на фамилию матери – Иванов.

(подпись) Березов.С.Н.
(фамилия, инициалы)