

Административная процедура

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

1.1.4. Принятие решения о даче согласия на залог жилого помещения, в котором проживают несовершеннолетние либо принадлежащего несовершеннолетним

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 – орган опеки и попечительства областного, районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в городе

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

- заявление;
- технический паспорт и документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение, являющееся предметом залога;
- свидетельства о рождении несовершеннолетних детей;
- кредитный договор - в случае обеспечения залогом кредитного договора.

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры – 1 месяц со дня подачи заявления

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 о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи (на жилое помещение, являющееся предметом залога)

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)

Адрес места жительства (пребывания):

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о даче согласия на залог жилого помещения, в котором проживают несовершеннолетние либо принадлежащего несовершеннолетним

Прошу дать согласие на залог жилого помещения, расположенного по адресу: _____

1. Являюсь _____ жилого помещения
(собственником, нанимателем)

2. В жилом помещении постоянно проживают совершеннолетние:

_____	_____	_____
(Фамилия, имя, отчество)	(дата рождения)	(родственные отношения)

_____	_____	_____
(Фамилия, имя, отчество)	(дата рождения)	(родственные отношения)

_____	_____	_____
(Фамилия, имя, отчество)	(дата рождения)	(родственные отношения)

В жилом помещении постоянно проживают несовершеннолетние:

_____	_____	_____
(Фамилия, имя, отчество)	(дата рождения)	(родственные отношения)

_____	_____	_____
(Фамилия, имя, отчество)	(дата рождения)	(родственные отношения)

_____	_____	_____
(Фамилия, имя, отчество)	(дата рождения)	(родственные отношения)

3. Причина сделки с жилым помещением: _____

4. После совершения сделки несовершеннолетний (ие) будет (ут) проживать в _____

(наименование жилого помещения)

(общая площадь _____ м², количество комнат/ помещений _____),

расположенной(ом) по адресу: _____

принадлежащей(ем), _____

(Ф.И.О. собственника)

«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

о даче согласия на залог жилого помещения, в котором проживают несовершеннолетние либо принадлежащего несовершеннолетним

Прошу дать согласие на *залог* жилого помещения, расположенного по адресу: *Речицкий район, г.п. Заречье, ул. Пушкина, д. 5, кв. 2.*

1. *Являюсь собственником жилого помещения.*

2. В жилом помещении проживает несовершеннолетняя: *Иванова Ирина Ивановна, 2005 года рождения, дочь.*

Причина залога: *получение кредита*

3. После совершения сделки несовершеннолетняя будет проживать в *квартире, общей площадью 59,9 м2, количество комнат – 3 (три), расположенной по адресу: Речицкий район, г.п. Заречье, ул. Пушкина, д. 5, кв. 2, принадлежащей на праве собственности мене, Ивановой С.И.*

К заявлению прилагаю документы:

технический паспорт;

свидетельства о рождении несовершеннолетней;

кредитный договор;

иные документы.

Иванова С.И.

(подпись)

(фамилия, инициалы)