

Административная процедура

(постановление Совета Министров Республики Беларусь от 17.02.2012 № 156)

8.1.1. Принятие решения о включении (исключении) жилого помещения государственного жилищного фонда в состав специальных жилых помещений

Предварительное консультирование (с 8.30 до 17.30 перерыв с 13.00 до 14.00, выходные – суббота, воскресенье) и **осуществление указанной административной процедуры** выполняет главный специалист отдела жилищно-коммунального хозяйства Речицкого райисполкома Конечная Людмила Валерьевна тел. 4 83 54, по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, каб. 3-24, во время ее отсутствия - главный специалист отдела жилищно-коммунального хозяйства Речицкого райисполкома Черношей Елена Васильевна тел. 4 83 97, по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, каб. 3-24.

Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, каб. 3-24

ходатайство о включении (исключении) жилого помещения государственного жилищного фонда в состав специальных жилых помещений с указанием вида специального жилого помещения

документ, подтверждающий право хозяйственного ведения или оперативного управления на жилое помещение государственного жилищного фонда

технический паспорт на жилое помещение государственного жилищного фонда

решение о переоборудовании жилого помещения государственного жилищного фонда (при необходимости)

Срок осуществления административной процедуры	1 месяц
Плата за осуществление административной процедуры	бесплатно
Срок действия решения	бессрочно

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок его заполнения приведены ниже.

Заполненное заявление подается по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80,
каб. 3-24

«___» _____ 201 г.

Речицкий районный исполнительный
комитет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется)

Адрес постоянного места проживания:

Документ, удостоверяющий
личность гражданина _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить (исключить) жилое помещение государственного
жилищного фонда в состав специального жилого помещения,
расположенное по адресу: _____

Подпись _____

**Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего
государственного органа и организации:**

Вышестоящий государственный орган:

Гомельский областной исполнительный комитет

место нахождения: г. Гомель, пр. Ленина, 2

режим работы: понедельник-пятница

с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00