

Административная процедура
(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года №200)

2.47 Принятие решения о досрочном распоряжении (отказе в досрочном распоряжении) средствами семейного капитала.

Предварительное консультирование (с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00, выходные – суббота, воскресенье) и **осуществление указанной административной процедуры** выполняет начальник отдела социальной помощи и бытового обслуживания – Балмакова Наталья Николаевна (каб.№10, тел.54550) в ее отсутствие лицом, ответственным за выполнение данной процедуры является заместитель начальника управления Кочкурова Елена Германовна (каб.№15, тел. 54456) по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж), либо лицо ее заменяющее, назначенное в установленном порядке.

Перечень документов и (или) сведений, предоставляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: г.Речица, ул.Советская, д.80, 1-й этаж служба «Одно окно»:

1. заявление;
2. паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
3. заключение врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения о нуждаемости в получении членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения по перечню, определяемому Министерством здравоохранения, для досрочного использования средств семейного капитала (далее – заключение врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения);
4. документ, удостоверяющий личность совершеннолетнего члена семьи, нуждающегося в получении платных медицинских услуг по заключению врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения, и (или) свидетельство о рождении несовершеннолетнего члена семьи, нуждающегося в получении таких услуг;
5. свидетельства о рождении, копии решений суда об усыновлении, о восстановлении в родительских правах или иные документы, подтверждающие включение в состав семьи гражданина, не учтенного в ее составе при назначении семейного капитала (представляются на детей, нуждающихся в получении платных медицинских услуг по заключению врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения, если они не были учтены в составе семьи при назначении семейного капитала);
6. документы, подтверждающие родственные отношения членов семьи (свидетельство о рождении, свидетельство о браке, о перемене имени, копия решения суда об усыновлении и другие), – в случае изменения фамилии, собственного имени, отчества, даты рождения

совершеннолетнего члена семьи, обратившегося за досрочным распоряжением средствами семейного капитала, и (или) члена семьи, нуждающегося в получении платных медицинских услуг по заключению врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения;

7. свидетельство о смерти либо справка органа, регистрирующего акты гражданского состояния (далее – орган загса), содержащая сведения из записи акта о смерти, копия решения суда об объявлении гражданина умершим, о признании его безвестно отсутствующим, копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий исключение из состава семьи гражданина, которому назначен семейный капитал, или невозможность его обращения, – в случае обращения совершеннолетнего члена семьи, не являющегося гражданином, которому назначен семейный капитал, или законного представителя несовершеннолетнего члена семьи, не относящегося к членам семьи

Срок осуществления административной процедуры	1 месяц со дня подачи заявления
Плата за осуществление административной процедуры	бесплатно
Срок действия	единовременно

Перечень самостоятельно запрашиваемых управлением по труду, занятости и социальной защите документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, не включенных в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами:

- справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета на всех членов семьи, зарегистрированных по месту жительства в Республике Беларусь
- информация о наличии (отсутствии) сведений об открытии депозитного счета
- информация о наличии (отсутствии) сведений о лишении родительских прав, об отмене усыновления (удочерения), отобрании ребенка (детей) из семьи, отказе от ребенка (детей)
- информация о наличии (отсутствии) сведений о совершении умышленных тяжких или особо тяжких преступлений против человека в отношении гражданина, подавшего заявление о досрочном распоряжении средствами семейного капитала и являющегося членом семьи, а также члена (членов) семьи, нуждающегося (нуждающихся) в получении платных медицинских услуг по заключению врачебно-консультационной комиссии

Документы запрашиваются в соответствии с Положением “О порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения средствами семейного капитала”, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.02.2015 №128

**Гражданин вправе предоставить необходимые документы
самостоятельно.**

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

Заполненное заявления подается в службу «Одно окно» по адресу:
г.Речица, ул.Советская, 80, 1-й этаж

В Речицкий районный исполнительный комитет
(наименование местного исполнительного и распорядительного органа)
от Ивановой Татьяны Николаевны,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)
зарегистрированной(ого) по месту жительства: Гомельская область, г.Речица, ул.Советская д.16, кв.15.
35715, +375293663371, + 375257886663
(e-mail, телефон)
данные паспорта гражданина Республики Беларусь:
НВ 2577013 выдан 25.02.2013 Речицким РОВД
(серия, номер, дата выдачи,
наименование государственного органа, его выдавшего,
4050685Н039РВ5
идентификационный номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о досрочном распоряжении средствами семейного капитала

Прошу предоставить мне право на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, назначенного Ивановой Татьяне Николаевне
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) члена семьи, которому назначен семейный капитал капитал)

(решение о назначении семейного капитала от 15.04.2015 г. №3250

Для получения членом (членами) платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения

Иванов Андрей Григорьевич, 10.01.1984 г.р.

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения,

3100184Н045РВ2

идентификационный номер члена (членов) семьи, нуждающегося (нуждающихся)

в получении платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) паспорт НВ 2577013, выданный Речицким РОВД 25.02.2013 (копия)
- 2) паспорт НВ 2186826, выданный Речицким РОВД 12.03.2009 (копия)
- 3) свидетельство о заключении брака I-ЛЮ №0124718 от 01.07.2005(копия)
- 4) свидетельство о рождении I-ЛЮ №0475582 от 30.01.2015г. (копия)
- 5) заключение врачебно консультационной комиссии №140 от 05.03.2015г.

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на назначение семейного капитала, предупреждена(ен).

(нужное указать)

15 апреля 2015 г.

подпись

(подпись)

Документы приняты

20 г.

№ _____

(инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление)

(подпись)

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа

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

Комитет по труду, занятости и социальной защите
Гомельского областного исполнительного комитета
место нахождения: г.Гомель, пер.Спартака, 2А,
режим работы: понедельник-пятница
с 8.30 до 17.30 часов, перерыв с 13.00 до 14.00