

Административная процедура

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

5.5 Регистрация смерти

Предварительное консультирование (с 8.00 до 17.30 с понедельника по пятницу, перерыв с 13.00 до 14.00, выходной - суббота, воскресенье) и осуществление указанной административной процедуры выполняет управляющий делами Ровенскослободского сельисполкома – Беленькая Анна Александровна, телефон 5-83-29 по адресу: аг. Ровенская Слобода, ул. Ильича, 24 (кабинет управделами), во время ее отсутствия председатель Ровенскослободского сельисполкома Ковалевич Александр Васильевич, телефон 6-00-41 по адресу: аг. Ровенская Слобода, ул. Ильича, 24 (кабинет председателя).

Заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Ровенская Слобода, ул. Ильича, 24 (Ровенскослободский сельский комитет).

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

1	заявление
2	паспорта или иные документы, удостоверяющие личность умершего (при их наличии) и заявителя (за исключением иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь, и иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлена дополнительная защита в Республике Беларусь)
3	свидетельства умершего (при их наличии) и заявителя о регистрации ходатайства о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь – для иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь
4	врачебное свидетельство о смерти (мртворождении) либо копия решения суда об установлении факта смерти или объявлении гражданина умершим
5	документ специализированной организации, осуществившей погребение умершего, – в случае регистрации смерти по месту захоронения умершего

6	военный билет умершего – в случае регистрации смерти военнослужащих
---	---

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Максимальный срок осуществления административной процедуры	в день подачи заявления, а в случае 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	бессрочно

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

Речицкий районный исполнительный комитет: г. Речица, пл. Октября, 6, понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00

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

Заполненное заявление подается в Ровенкослободский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Ровенская Слобода, ул. Ильича, 24

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Заявление принято
«__» _____ 20__ г.
регистрационный № _____

(наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление)

Запись акта о смерти
№ _____ от «__» _____ 20__ г

В Ровенкослободский сельский
исполнительный комитет

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)
проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____
выдан _____
«__» _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ о регистрации смерти

Прошу произвести регистрацию смерти _____
(фамилия, собственное имя, отчество умершего(ей))
умершего(ей) «__» _____ г.

Сообщаю об умершем(ей) следующие сведения:

1	Национальность (указывается по желанию заявителя)	(наименование документа, подтверждающего национальность) (номер и дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ)
2	Гражданство	
3	Идентификационный номер	
4	Место смерти	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
5	Дата рождения	« ____ » _____ г. Исполнилось на день смерти _____ лет (года)
6	Место рождения	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
7	Место жительства	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____ район в городе _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
8	Семейное положение	Состоял(а) в браке, никогда не состоял(а) в браке, вдовец (вдова), разведен(а) (нужное подчеркнуть)
9	Где и кем работал(а) (если не работал(а), указать источник существования); место учебы, курс	
10	Образование	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
11	Отношение к воинской службе	Военнообязанный(ая), невоеннообязанный(ая) (нужное подчеркнуть)
12	Документ, удостоверяющий личность умершего(ей)	(наименование документа) серия _____ № _____ (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)
13	Военный билет умершего(ей)	(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)