

Административная процедура

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

4.11 Принятие решения об освобождении опекунов, попечителей от выполнения ими своих обязанностей

Предварительное консультирование (с 8.30 до 17.30 понедельник – пятница перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота - воскресенье) и **осуществление указанной административной процедуры** выполняет управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна тел. 9 33 80 по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.2., во время ее отсутствия председатель Василевичского городского исполнительного комитета Брель Наталья Валентиновна тел. 9 51 39, по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.1.

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, д.13, каб. 2.2. Василевичский городской исполнительный комитет.

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

заявление

паспорт гражданина Республики Беларусь или иной документ, удостоверяющий личность

Максимальный срок осуществления административной процедуры	15 дней со дня подачи заявления
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

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, приведена ниже.

« ___ » _____ 20__ г.

Василевичский городской исполнительный
комитет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о принятии решения об освобождении опекунов, попечителей от выполнения
ими своих обязанностей

Прошу освободить _____
(фамилия, имя, отчество)

от _____
обязанностей опекуна, попечителя над

(фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения)

признанного (-ую) судом

недееспособным (ограниченно дееспособным)

Обстоятельства, обосновывающие просьбу об освобождении от
обязанностей опекуна, попечителя: _____
(указать причину)

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе
с заявлением заинтересованного лица:

-

подпись заявителя

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

«01»_01__2022г.

Василевичский городской исполнительный
комитет

Фамилия Иванов

Имя Иван

Отчество Иванович

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, г Василевичи, ул

Наумова д 22

Тел. 8029-111-11-11 _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о принятии решения об освобождении опекунов, попечителей от выполнения
ими своих обязанностей

Прошу принять решение об освобождении *Иванова* _____
(фамилия, имя, отчество)

Ивана Ивановича _____

от обязанностей опекуна, попечителя над *Ивановой Натальи Ивановной,*
12.03.1980г.р. _____

(фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения)

признанного (-ую) *судом Речицкого района недееспособным* (ограниченно
дееспособным)

Обстоятельства, обосновывающие просьбу об освобождении от обязанностей
опекуна, попечителя: *по состоянию здоровья* _____

(указать причину)

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых
вместе с заявлением заинтересованного лица:

-

Иванов

(Подпись заявителя)