

## **Административная процедура**

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

### **4.9. Принятие решения об изменении фамилии несовершеннолетнего и собственного имени несовершеннолетнего старше 6 лет**

**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

свидетельство о рождении несовершеннолетнего

письменное согласие несовершеннолетнего, достигшего 10 лет

документ, подтверждающий факт изменения фамилии одного из родителей (обоих родителей), свидетельство о заключении (расторжении) брака, копия решения суда о расторжении брака, о лишении родителя несовершеннолетнего родительских прав или иной документ, подтверждающий наличие оснований для изменения фамилии несовершеннолетнего, – в случае подачи заявления одним из родителей несовершеннолетнего

**Перечень документов и (или) сведений, самостоятельно запрашиваемых местными исполнительными и распорядительными органами при осуществлении административных процедур по заявлениям граждан в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 18 сентября 2020 г. № 541«О документах, запрашиваемых при осуществлении административных процедур» (при желании эти документы гражданин может представить самостоятельно):**

справка, содержащая сведения из записи акта о рождении, если запись о родителях ребенка произведена в соответствии со статьей 55 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье;

уведомление о возбуждении ходатайства об изменении фамилии ребенка;

справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета.

<b>Максимальный срок осуществления административной процедуры</b>	15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций - 1 месяц
<b>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</b>	бесплатно
<b>Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры</b>	6 месяцев

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 изменении фамилии несовершеннолетнего и  
собственного имени несовершеннолетнего старше 6 лет

Прошу изменить фамилию (собственное имя) моему(-ей)  
несовершеннолетнему(-ей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)*

на \_\_\_\_\_ по следующей причине

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сведения о другом родителе несовершеннолетнего(-ей)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

## ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

«01»\_01\_\_2022г.

Василевичский городской исполнительный  
комитетФамилия ИвановаИмя ИваОтчество Ивановна

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, г Василевичи, ул Наумовад 22

Тел. 8029-111-11-11 \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о принятии решения об изменении фамилии несовершеннолетнего и  
собственного имени несовершеннолетнего старше 6 лет

Прошу изменить фамилию (собственное имя) моему(-ей)  
несовершеннолетнему(-ей) сыну (дочери) ***Петровой Ирине Игоревне 01.01.  
2016г.р***

---

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

на ***Иванова*** по следующей причине ***вступления матери в брак и смене  
фамилии***

---

---

Сведения о другом родителе несовершеннолетнего(-ей) ***Петров Игорь  
Сергеевич 15.02.1975 г.р, проживает г Василевичи, ул Кирова 15, лишен  
родительских прав,***

---

---

---

Иванова

подпись заявителя