Административная процедура

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

2.46 Принятие решения о назначении семейного капитала

Место приема заявлений заинтересованных лиц об осуществлении административных процедур и выдачи административных решений по ним: служба «одно окно» Речицкого районного исполнительного комитета по адресу г. Речица, пл. Октября, 2, 1 этаж, **режим работы**: понедельник, среда, пятница 8.00 - 17.00; вторник, четверг: 11.00 - 20.00, суббота 9.00 - 13.00; обеденный перерыв:13.00 - 14.00 (понедельник, среда, пятница);15.00 - 16.00 (вторник, четверг), воскресенье – выходной

Государственный орган, иная организация, а также межведомственная и другая комиссии, к компетенции которых относится осуществление административной процедуры – районный, городской (городов областного и районного подчинения) исполнительный комитет, местная администрация района в городе в соответствии с регистрацией по месту жительства (месту пребывания)

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

заявление

паспорт или идентификационная карта гражданина Республики Беларусь

свидетельства о рождении и (или) документы, удостоверяющие личность, всех несовершеннолетних детей, учитываемых в составе семьи

свидетельство о браке и документ, удостоверяющий личность супруга (супруги), – для полных семей

свидетельство о смерти супруги (супруга), копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для неполных семей

выписка из решения суда об усыновлении (удочерении) – для усыновителей (удочерителей) ребенка (детей)

соглашение о детях, копия решения суда о расторжении брака (выписка из решения), Брачный договор, определяющие родителя, с которым проживает ребенок (дети), копия решения суда о лишении родительских прав второго родителя либо об отобрании ребенка без лишения родительских прав, копия судебного постановления о взыскании алиментов, Соглашение о содержании своих несовершеннолетних и (или) нуждающихся в помощи нетрудоспособных совершеннолетних детей (далее – Соглашение об уплате

алиментов), свидетельство о смерти второго родителя, справка органа, регистрирующего акты гражданского состояния (далее – орган загса), содержащая сведения из записи акта о рождении (если запись об отце в записи акта о рождении ребенка произведена на основании заявления матери, не состоящей в браке), или другие документы, подтверждающие факт воспитания ребенка (детей) в семье одного из родителей, – в случае необходимости подтверждения воспитания ребенка (детей) в семье одного из родителей

документы и (или) сведения, подтверждающие занятость трудоспособного отца (отчима) в полной семье, трудоспособного родителя в неполной семье, усыновителя (удочерителя) на дату обращения за назначением семейного капитала и не менее 6 месяцев в общей сложности из последних 12 месяцев перед месяцем обращения

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры - 1 месяц со дня подачи заявления

Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры - единовременно

Перечень документов и (или) сведений, самостоятельно запрашиваемых местными исполнительными и распорядительными органами при осуществлении административных процедур

справка (справки) о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи – на всех членов семьи, постоянно проживающих в Республике Беларусь (граждан Республики Беларусь, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) в Республике Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, зарегистрированных по месту жительства в Республике Беларусь)

сведения о лишении родительских прав, отмене усыновления (удочерения), отобрании ребенка (детей) у родителей по решению суда, отказе от ребенка (детей), установлении над ребенком (детьми) опеки (попечительства)

сведения о признании ребенка (детей) находящимся в социально опасном положении, об отобрании ребенка (детей) у родителей по решению комиссии по делам несовершеннолетних городского, районного исполнительного комитета, местной администрации района в городе или органа опеки и попечительства

сведения учреждений образования, а также иных организаций, реализующих образовательную программу дошкольного образования, о

воспитании обучающегося в семье одного из родителей и (или) сведения государственных органов, иных организаций о проживании ребенка в семье одного из родителей (в том числе акт обследования семьи, воспитывающей детей в возрасте до 18 лет, составленный для выдачи удостоверения многодетной семьи) – если документально не определено место проживания детей с одним из родителей и не установлены алименты на содержание детей

Осуществление указанной административной процедуры выполняет заведующий сектором социальной помощи и бытового обслуживания управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома либо лицо, ее заменяющее, назначенное в установленном порядке

г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж, кабинет №10, тел. 5 45 50

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

Форма заявления АП 2.46

Приложение 1
к Положению о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения и использования средств семейного капитала
(в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь 23.05.2024 № 364)

Форма

В _____
(наименование районного, городского исполнительного комитета)
от _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)
_____,
зарегистрированной(ого) по месту жительства:
_____,
месту пребывания _____
_____,
_____,
(e-mail, телефон)
данные паспорта гражданина Республики Беларусь (идентификационной карты гражданина Республики Беларусь): _____
(вид документа,
_____
идентификационный номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении семейного капитала

Прошу назначить семейный капитал в связи с рождением (усыновлением, удочерением) _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка,
_____
в связи с рождением (усыновлением, удочерением) которого возникло право на семейный капитал)

Состав семьи на дату рождения (усыновления, удочерения) ребенка:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентификационный номер (при наличии)	Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)

Дети, указанные мною в составе семьи, не признаны находящимися в социально опасном положении, не отобраны по решению суда, органа опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних районных, городских исполнительных комитетов, местных администраций районов в городе, и я не лишена (не лишен) в отношении них родительских прав (не принято решение суда об отмене усыновления, удочерения) _____

(указывается: подтверждаю или не подтверждаю)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, непредставление сведений и (или) документов о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение семейного капитала, предупреждена(ен).

Мне известно, что:

решение о назначении (отказе в назначении) семейного капитала принимается в месячный срок со дня подачи настоящего заявления. Копия решения (выписка из решения) выдается после его принятия при моем личном обращении или через моего представителя. Копия решения (выписка из решения) также может быть выдана другому (другим) члену (членам) семьи по его (их) требованию;

в случае принятия решения о назначении семейного капитала необходимо обратиться с копией такого решения (выпиской из такого решения) в подразделение ОАО «АСБ Беларусбанк», осуществляющее операции по банковским вкладам (депозитам) «Семейный капитал» физических лиц, за открытием счета по учету банковского вклада (депозита) «Семейный капитал» физического лица;

право на распоряжение средствами семейного капитала (в том числе досрочное) возникает при условии открытия счета по учету банковского вклада (депозита) «Семейный капитал» физического лица.

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня посредством _____

(указываются вид связи (почтовая или иная связь),

_____.

адрес и иные сведения при необходимости)

___ _____ 20__ г. _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия гражданина)

Документы приняты
___ _____ 20__ г.

№ _____ _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление)

Образец заявления АП 2.46

Приложение 1
к Положению о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения и использования средств семейного капитала
(в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь 23.05.2024 № 364)

Форма

В Речицкий районный исполнительный комитет
(наименование районного, городского исполнительного комитета)
от **Иванова Елена Ивановна**
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)
г.Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45,
зарегистрированной(ого) по месту жительства:
_____,
месту пребывания _____
_____,
(044) 123-45-45,
(e-mail, телефон)
данные паспорта гражданина Республики Беларусь (идентификационной карты гражданина Республики Беларусь): **ID-карта**
(вид документа,
3120577H015PB0
идентификационный номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении семейного капитала

Прошу назначить семейный капитал в связи с рождением (усыновлением, удочерением) **Ивановой Ирине Ивановны, 06.12.2020.р**
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка,
_____
в связи с рождением (усыновлением, удочерением) которого возникло право на семейный капитал)

Состав семьи на дату рождения (усыновления, удочерения) ребенка:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентификационный номер (при наличии)	Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)
Иванова Елена Ивановна	***мать***	***25.03.1988***	***4140184H015PB0***	***г.Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45***
Иванов Иван Петрович	***отец (отчим)***	***25.03.1980***	***3250380H058PB4***	***Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45***
Иванов Николай Иванович	***сын***	***14.06.2009***	***-***	***Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45***
Иванова Мария Ивановна	***дочь***	***30.04.2014***	***7489823A002PB2***	***Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45***
Иванова Ирина Ивановна	***дочь***	***06.12.2020***	***7325971A002PB5***	***Речица, ул. Первомайская, д. 15, кв. 45***

Дети, указанные мною в составе семьи, не признаны находящимися в социально опасном положении, не отобраны по решению суда, органа опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних районных, городских исполнительных комитетов, местных администраций районов в городе, и я не лишена (не лишен) в отношении них родительских прав (не принято решение суда об отмене усыновления, удочерения) __ **подтверждаю** _____

(указывается: подтверждаю или не подтверждаю)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1. **паспорта HB0606111, HB0606111**
2. **свидетельства о рождении детей ЛЮ0606111, ЛЮ0606222, ЛЮ0606333**
3. **свидетельство о заключении брака ЛЮ0606999**
4. **решение суда о расторжении брака**
5 **заверенная копия трудовой книжки**

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, непредставление сведений и (или) документов о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение семейного капитала, предупреждена(ен).

Мне известно, что:

решение о назначении (отказе в назначении) семейного капитала принимается в месячный срок со дня подачи настоящего заявления. Копия решения (выписка из решения) выдается после его принятия при моем личном обращении или через моего представителя. Копия решения (выписка из решения) также может быть выдана другому (другим) члену (членам) семьи по его (их) требованию;

в случае принятия решения о назначении семейного капитала необходимо обратиться с копией такого решения (выпиской из такого решения) в подразделение ОАО «АСБ Беларусбанк», осуществляющее операции по банковским вкладам (депозитам) «Семейный капитал» физических лиц, за открытием счета по учету банковского вклада (депозита) «Семейный капитал» физического лица;

право на распоряжение средствами семейного капитала (в том числе досрочное) возникает при условии открытия счета по учету банковского вклада (депозита) «Семейный капитал» физического лица.

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня посредством _____**СМС оповещение +375 (29) 111-00-11**_____

(указываются вид связи (почтовая или иная связь),

_____.

адрес и иные сведения при необходимости)

___ _____ 20__ г. _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия гражданина)

Документы приняты

___ _____ 20__ г.

№ _____ _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление)