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

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

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.

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры – 15 дней со дня подачи заявления, а в случае истребования мнения родителя ребёнка или 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 – 6 месяцев

Документы и (или) сведения, запрашиваемые местными исполнительными и распорядительными органами –

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 занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи

Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры: главный специалист отдела образования Речицкого райисполкома либо лицо, его заменяющее, назначенное в установленном порядке

г. Речица, ул. Ленина, 22, каб. 27, тел. 6 53 32; 6 56 30 (понедельник, вторник, среда, четверг, пятница с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00, выходные – суббота, воскресенье)

Форма заявления АП 4.9

«___»_____20__г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
_____
_____
идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об изменении фамилии несовершеннолетнего и собственного имени несовершеннолетнего старше 6 лет

Прошу изменить фамилию (собственное имя) моему (ей) несовершеннолетнему (ней) сыну (дочери)_____
_____
(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)
на_____
_____
по следующей причине_____
_____
Несовершеннолетний проживает со мной по адресу:_____
_____

Сведения о другом родителе несовершеннолетнего(ней)_____
_____
_____

К заявлению прилагаю следующие документы:

_____
_____
_____
_____

Уведомление о принятом административном решении направить:
- ☐ посредством смс оповещения
- ☐ по почте
- ☐ иное

_____
(подпись заявителя)

Согласие несовершеннолетнего достигшего 10 лет на изменение фамилии (имени): _____
_____
_____
_____

_____ _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Согласие другого родителя на изменение фамилии (имени) несовершеннолетнего:
_____
_____
_____
_____

_____ _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Образец заявления АП 4.9

«01»_01__2025 г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия__Иванова_____
Имя_____Светлана_____
Отчество____Ивановна_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
Гомельская область, г. Речица, ул. Наумова д.22, кв.40

ЗАЯВЛЕНИЕ
об изменении фамилии несовершеннолетнего и собственного имени несовершеннолетнего старше 6 лет

Прошу изменить фамилию ***моему несовершеннолетнему сыну, Березову Дмитрию Сергеевичу, 10.12.2008 года рождения, на мою фамилию Иванова в связи со вступлением брак.***

Несовершеннолетний проживает со мной по адресу: ***г.Речица, ул. Мира, д.10, кв. 220.***

Сведения о другом родителе: ***запись об отце в записи акта о рождении произведена на основании моего заявления, в браке не состояла.***

К заявлению прилагаю следующие документы:
свидетельство о рождении;
свидетельство о заключении брака;
справка отдела ЗАГС;
письменное согласие ребенка;
иные документы.

_____ Иванова С.И.
(подпись) (фамилия, инициалы)

Согласие несовершеннолетнего достигшего 10 лет на изменение фамилии (имени):

Я, Березов Дмитрий Сергеевич, 10.12.2008 года рождения, не возражаю на изменение моей фамилии Березов на фамилию матери – Иванов.

_____ Березов Д.С.
(подпись несовершеннолетнего) (фамилия, инициалы)

Согласие другого родителя на изменение фамилии (имени) несовершеннолетнего:

Я, Березов Сергей Николаевич, 22.06.1976 года рождения, не возражаю на изменение фамилии моего сына, Березова Дмиррия на фамилию матери – Иванов.

_____ Березов.С.Н.