АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА 6.1.3

***Процедуры, осуществляемые в соответствии с перечнем административных процедур, осуществляемых государственными ­органами и иными организациями по заявлениям граждан, утверждённым Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г.***

***№ 200***

|  |
| --- |
| **Выдача дубликата справки о самостоятельном трудоустройстве (в случае ликвидации организации, выдавшей справку)** |
| **Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:**   * заявление с указанием причин утраты справки о самостоятельном трудоустройстве или приведения ее в негодность; * паспорт или иной документ, удостоверяющий личность; * пришедшая в негодность справка о самостоятельном трудоустройстве, -в случае, если она пришла в негодность; * документы, подтверждающие изменение фамилии, собственного имени, отчества (если таковое имеется) выпускника, – в случае, если заявителем были изменены фамилия, собственное имя, отчество |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры:**   * бесплатно |
| **Максимальный срок осуществления административной процедуры:**   * 3 дня со дня подачи заявления, при необходимости 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 |
| **Нормативные правовые акты, которыми регламентируется выполнение административной процедуры:**   * Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан; |

**Образец заявления**

Бобруйский горисполком

гр-на *Иванова Ивана Ивановича*

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: г.Бобруйск,

*ул. Минская, д.28, кв.58*

(улица, дом, корпус, квартира)

паспорт серия *КВХХХХХХХ*

номер ХХХХХХХ*М0ХХРВХ*

(личный номер)

выдан \_*Бобруйским ГОВД Мог.обл*\_\_

(кем, дата выдачи)

*15.09.2008г.*

телефон\_*55-15-17, (029)1456789*\_\_

(домашний, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу выдать дубликат справки о самостоятельном трудоустройстве в связи с его утратой (приведением его в негодность).*

К заявлению прилагаю документы:

Дата *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_