АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА 4.2

***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***

|  |
| --- |
| **Назначение ежемесячных денежных выплат на содержание усыновленных (удочеренных) детей** |
| **Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:**   * заявление * паспорт или иной документ, удостоверяющий личность усыновителя (удочерителя) * свидетельства о рождении несовершеннолетних детей * выписка из решения суда об усыновлении (удочерении) * копия приказа об отпуске – в случае использования усыновителем (удочерителем) кратковременного отпуска без сохранения заработной платы продолжительностью не менее 30 календарных дней |
| **Максимальный срок рассмотрения административной процедуры:**   * 15 дней со дня подачи заявления |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры:**   * бесплатно |
| **Нормативные правовые акты, которыми регламентируется выполнение административной процедуры:**   * Кодекс Республики Беларусь о браке и семье от 9 июля 1999г. №278-З; |

**Прием заинтересованных лиц в службе «одно окно» осуществляют:**

***Дудникова Вера Алексеевна – специалист службы «одно окно» (каб.115),***

***тел. 71 73 99;***

***Бузова Валентина Федоровна, специалист службы «одно окно» (каб.118),***

***тел.71 50 84***

**График приема службой «одно окно»**

**понедельник, суббота** - с 8.00 до 13.00; с 14.00 до 17.00;

**вторник, четверг, пятница** - с 8.00 до 18.00;

**среда** - с 8.00 до 20.00,

**воскресенье — выходной**

**Образец заявления**

**Администрация Ленинского района г.Бобруйска**

(ФИО заявителя)

Проживающей (го) по адресу:

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

идентификационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять решение об установлении опеки (попечительства) и назначении меня опекуном (попечителем) над

(указать Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

(указать год рождения)

проживающей(го) по адресу: ,

(указать адрес)

которая(ый) решением суда Бобруйского района и г. Бобруйска

(указать дату принятия решения)

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

признан(а) недееспособной(ым) (ограниченно дееспособной(ым)).

**\*Согласен(а) на представление по запросу службы «Одно окно» другими государственными органами, иными организациями документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, содержащих информацию, касающуюся меня.**

К заявлению прилагаются документы:

1. Автобиография кандидата в опекуны (попечители)

2. Одна фотография 30x40

3. Медицинская справка о состоянии здоровья

4. Решение суда о признании недееспособной (ым) (ограниченно дееспособной(ым)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать Ф.И.О.)

20.07.20 г. (подпись)