

**ОБРАЗЦЫ И ФОРМЫ
ЗАЯВЛЕНИЙ ПО
АДМИНИСТРАТИВНЫМ
ПРОЦЕДУРАМ**

О Б Р А З Е Ц

Директору
С.А.Войшель

Иванова Ивана Ивановича,
1954 г. рождения

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

аг. Пархимовцы, ул. Юбилейная,
дом 10, кв. 13

(адрес постоянного проживания)

Тел. 4-22-32, 704-52-93

Паспорт: КН 1234567

Выдан: Берестовицким РОВД
13.12.2003г.

(№ 1.1.5. Принятие решения о постановке (восстановлении на учете) граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить меня на учет (восстановить на учете) граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, с 10.02.2011 г. с семьей 3 чел., в составе:

Жена – Иванова Татьяна Михайловна

Дочь – Иванова Ирина Ивановна

(перечислить состав семьи и указать родственные отношения)

На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий:

состою с « » г. не состою

Земельный участок для строительства и обслуживания многоквартирного (блокированного) жилого дома:

предоставлялся не предоставлялся

В настоящее время семья занимает на основании

проживаем по договору найма

(указывается основание возникновения права пользования жилым помещением)

жилое помещение общей площадью 84 кв. м по адресу аг. Пархимовцы, ул. Юбилейная, дом № 10 корпус № квартира № 13

(населенный пункт) (улица, проспект, переулок)

в котором кроме членов моей семьи проживает 3 чел.

« 06 » мая 2010 г.

(личная подпись)

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

- заявление
- паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан, свидетельства о рождении несовершеннолетних детей, принимаемых на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий и (или) состоявших на таком учете
- документы, подтверждающие право на внеочередное или первоочередное предоставление жилого помещения, – в случае наличия такого права
- сведения о доходе и имуществе каждого члена семьи – в случае постановки на учет (восстановления на учете) граждан, имеющих право на получение жилого помещения социального пользования в зависимости от их дохода и имущества

О Б Р А З Е Ц

(№ 1.1.6. Принятие решения о разделе (объединении) очереди, о переоформлении очереди с гражданина на члена его семьи)

Директору
С.А.Войшель

***Иванова Ивана Ивановича,
1954 г. рождения***

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

***аг. Пархимовцы, ул. Юбилейная,
дом 10, кв. 13***

(адрес постоянного проживания)

Тел. ***4-22-32, 704-52-93***

Паспорт: ***КН 1234567***

Выдан: ***Берестовицким РОВД
13.12.2003г.***

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разделить очередь нуждающихся в улучшении жилищных условий (объединить, переоформить) с Ивановой Ольгой Ивановной, состоящей на учете граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий в райисполкоме с 12.02.1999 года в связи с разводом (объединением в одну семью, получением кредита в банке) и поставить меня на данную очередь с даты постановки жены с составом семьи 2 человека.

« 06 » мая 2010 г. _____ (личная подпись)

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

- заявление
- паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан, свидетельства о рождении несовершеннолетних детей, принимаемых на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий и (или) состоящих на таком учете
- документы, подтверждающие право на внеочередное или первоочередное предоставление жилого помещения, – в случае наличия такого права
- сведения о доходе и имуществе каждого члена семьи – в случае постановки на учет граждан, имеющих право на получение жилого помещения социального пользования в зависимости от их дохода и имущества

О Б Р А З Е Ц

Директору
С.А.Войшель

**(№ 1.1.7. Принятие решения
о снятии граждан с учета
нуждающихся в улучшении
жилищных
условий)**

***Иванова Ивана Ивановича,
1954 г. рождения***

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

***г. Поставы, ул. Юбилейная,
дом 10, кв. 13***

(адрес постоянного проживания)

Тел. ***4-22-32, 704-52-93***

Паспорт: ***КН 1234567***

Выдан: ***Берестовицким РОВД
13.12.2003г.***

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снять меня с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий с семьей _____ **3** _____ человека, в составе:

(перечислить состав семьи и указать родственные отношения)

жена – Иванова Валентина Петровна, 1985 г. рождения;

сын – Иванов Сергей Иванович, 08.10.2003 г. рождения

На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий в Поставском райисполкоме состою с 12.07.2003 года.

« ***06*** » мая _____ 2010 г. _____ (личная подпись)

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

- заявление

- паспорта или иные документы, удостоверяющие личность всех совершеннолетних граждан

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
государственного учреждения образования
«Пархимовская базовая школа»
Войшель С.А.

Прошу выдать мне выписку (копию) из трудовой книжки

«_____» _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
государственного учреждения образования
«Пархимовская базовая школа»
Войшель С.А.

Прошу выдать мне справку о месте работы, службы и занимаемой
должности

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____ / _____
(подпись) (расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
государственного учреждения образования
«Пархимовская базовая школа»
Войшель С.А.

Прошу выдать мне справку о периоде работы, службы

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____ / _____
(подпись) (расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
государственного учреждения образования
«Пархимовская базовая школа»
Войшель С.А.

Прошу выдать мне справку о размере заработной платы (денежного
довольствия, _____ ежемесячного _____ денежного _____ содержания)

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

/ _____
(расшифровка)

В комиссию по назначению государственных пособий
семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной
нетрудоспособности

_____ (наименование государственного органа, организации)
от _____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
_____ имеется) заявителя)
проживающей(его) _____,
_____ данные документа, удостоверяющего личность:
_____ (вид документа, серия (при наличии), номер,
_____ дата выдачи, наименование государственного органа,
_____ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении государственных пособий семьям,
воспитывающим детей

Прошу

назначить _____

_____ (указываются виды

_____ государственных пособий)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

_____ осуществляющего уход за ребенком, идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем личность это лица (при наличии), родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости
в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

_____ (указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

_____ уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщаю сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 29 декабря 2012 года «О

государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 06.01.2013, 2/2005; 15.07.2017, 2/2471):

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указанных лиц,

идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем их личность

_____ (при наличии), родственные отношения с ребенком)

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

_____ 20__ г.

_____ (подпись)

Документы приняты

N _____

_____ 20__ г.

_____ (фамилия, инициалы специалиста)

_____ (подпись)

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности

_____ (наименование государственного органа, организации)
от _____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
_____ имеет) заявителя)
проживающей(его) _____,
_____ данные документа, удостоверяющего личность:
_____ (вид документа, серия (при наличии), номер,
_____ дата выдачи, наименование государственного органа,
_____ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении государственных пособий семьям,
воспитывающим детей

Прошу назначить _____

_____ (указываются виды

_____ государственных пособий)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

_____ осуществляющего уход за ребенком, идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем личность это лица (при наличии), родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

_____ (указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

_____ уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщаю сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 29 декабря 2012 года «О

государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 06.01.2013, 2/2005; 15.07.2017, 2/2471):

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указанных лиц,

_____ идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем их личность

_____ (при наличии), родственные отношения с ребенком)

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

_____ 20__ г.

_____ (подпись)

Документы приняты

N _____

_____ 20__ г.

_____ (фамилия, инициалы специалиста)

_____ (подпись)

В комиссию по назначению государственных пособий
семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной
нетрудоспособности

_____ (наименование государственного органа, организации)
от _____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
_____ имеет) заявителя)
проживающей(его) _____,
_____ данные документа, удостоверяющего личность:
_____ (вид документа, серия (при наличии), номер,
_____ дата выдачи, наименование государственного органа,
_____ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении государственных пособий семьям,
воспитывающим детей

Прошу
назначить _____

_____ (указываются виды

_____ государственных пособий)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

_____ осуществляющего уход за ребенком, идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем личность это лица (при наличии), родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости
в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

_____ (указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

_____ уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщаю сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 29 декабря 2012 года «О

государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 06.01.2013, 2/2005; 15.07.2017, 2/2471):

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указанных лиц,

идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем их личность

_____ (при наличии), родственные отношения с ребенком)

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

_____ 20__ г.

_____ (подпись)

Документы приняты

N _____

_____ 20__ г.

_____ (фамилия, инициалы специалиста)

_____ (подпись)

В комиссию по назначению государственных пособий
семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной
нетрудоспособности

_____ (наименование государственного органа, организации)
от _____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
_____ имеет) заявителя)
проживающей(его) _____,
_____ данные документа, удостоверяющего личность:
_____ (вид документа, серия (при наличии), номер,
_____ дата выдачи, наименование государственного органа,
_____ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении государственных пособий семьям,
воспитывающим детей

Прошу
назначить _____

_____ (указываются виды

_____ государственных пособий)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

_____ осуществляющего уход за ребенком, идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем личность это лица (при наличии), родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости
в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

_____ (указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

_____ уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщаю сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 29 декабря 2012 года «О

государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 06.01.2013, 2/2005; 15.07.2017, 2/2471):

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указанных лиц,

_____ идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем их личность

_____ (при наличии), родственные отношения с ребенком)

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

_____ 20__ г.

_____ (подпись)

Документы приняты

N _____

_____ 20__ г.

_____ (фамилия, инициалы специалиста)

_____ (подпись)

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности

_____ (наименование государственного органа, организации)
от _____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
_____ имеется) заявителя)
проживающей(его) _____,
_____ данные документа, удостоверяющего личность:
_____ (вид документа, серия (при наличии), номер,
_____ дата выдачи, наименование государственного органа,
_____ его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении государственных пособий семьям,
воспитывающим детей

Прошу назначить _____

_____ (указываются виды

_____ государственных пособий)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

_____ осуществляющего уход за ребенком, идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем личность это лица (при наличии), родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

_____ (указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

_____ уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

Дополнительно сообщаю сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчине) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона Республики Беларусь от 29 декабря 2012 года «О

государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 06.01.2013, 2/2005; 15.07.2017, 2/2471):

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указанных лиц,

идентификационный номер, указанный в документе, удостоверяющем их личность

_____.

(при наличии), родственные отношения с ребенком)

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Подтверждаю, что ребенок (дети) воспитывается (воспитываются) в моей семье, проживает (проживают) в Республике Беларусь, не обучается (не обучаются) в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, не находится (не находятся) в учреждении образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание, детском интернатном учреждении, доме ребенка, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения, доме ребенка исправительной колонии, учреждении уголовно-исполнительной системы.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, зачислении ребенка (детей) в учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание, об отобрании ребенка (детей) из семьи, лишении родительских прав, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на два месяца, проживании ребенка (детей) более 183 дней в году и (или) обучении в дневной форме получения образования за пределами Республики Беларусь, предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если другое лицо находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми, предоставляемом по месту службы) или им приостановлена соответствующая деятельность в связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты государственного пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

_____ 20__ г.

(подпись)

Документы приняты

N _____

_____ 20__ г.

(фамилия, инициалы специалиста)

(подпись)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
государственного учреждения образования
«Пархимовская базовая школа»
Войшель С.А.

Прошу выдать мне справку о выходе на работу, службу до истечения отпуска по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет и прекращении выплаты пособия _____

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____ / _____
(подпись) (расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
государственного учреждения образования
«Пархимовская базовая школа»
Войшель С.А.

Прошу выдать мне справку о необеспеченности ребенка в текущем году
путевкой за счет средств государственного социального страхования в лагерь с
круглосуточным пребыванием _____

«_____» _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
государственного учреждения образования
«Пархимовская базовая школа»
Войшель С.А.

Прошу выдать мне справку о нахождении в отпуске по уходу за ребенком
до достижения им возраста 3 лет _____

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____ / _____
(подпись) (расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
государственного учреждения образования
«Пархимовская базовая школа»
Войшель С.А.

Прошу выдать мне справку о не выделении путевки на детей на санаторно-курортное лечение и оздоровление в текущем году

«_____» _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
государственного учреждения образования
«Пархимовская базовая школа»
Войшель С.А.

Прошу выдать мне дубликат документа об образовании, приложения к нему, документа об обучении _____

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____ / _____
(подпись) (расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
государственного учреждения образования
«Пархимовская базовая школа»
Войшель С.А.

Прошу выдать мне свидетельство о направлении на работу

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____ / _____
(подпись) (расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
государственного учреждения образования
«Пархимовская базовая школа»
Войшель С.А.

Прошу выдать мне справку о том, что гражданин является обучающимся (с указанием необходимых сведений, которыми располагает учреждение образования, организация, реализующая образовательные программы послевузовского образования, иная организация, индивидуальный предприниматель, которым в соответствии с законодательством предоставлено право _____ осуществлять _____ образовательную деятельность) _____

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата)

_____ /
(подпись)

_____ /
(расшифровка)