|  |
| --- |
| **Административная процедура 10.21****Принятие решения о полном или частичном освобождении** **(об отказе в освобождении) трудоспособных граждан,** **не занятых в экономике, от оплаты услуг,** **определяемых Советом Министров Республики Беларусь,** **по ценам (тарифам), обеспечивающим полное возмещение экономически обоснованных затрат на их оказание, в связи с нахождением таких граждан** **в трудной жизненной ситуации** |
| Должностное лицо, ответственное за прием заявлений, выдачу административных решений | главный специалист отдела юридического, по работе с обращениями граждан и юридических лиц Глубокского районного исполнительного комитета**Малей Инна Леонидовна**г. Глубокое, ул. Ленина, 42каб. 6, телефон 2 58 47инспектор отдела юридического, по работе с обращениями граждан и юридических лиц Глубокского районного исполнительного комитета**Галузо Анастасия Олеговна**г. Глубокое, ул. Ленина, 42каб. 7, телефон 5 14 78**Время приема:** понедельник, вторник, среда, пятницас 8.00 до 13.00, с 14.00 до 17.00четверг с 8.00 до 20.00суббота с 9.00 до 12.00 (по предварительной записи) **Выходные:** суббота, воскресенье |
| Документы и /или / сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителядокументы, подтверждающие степень родства (свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении), – для членов семьи документы и (или) сведения, подтверждающие нахождение в трудной жизненной ситуации, – при их наличии |
| Документы и /или / сведения, запрашиваемые ответственным исполнителем  | справка о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи**граждане вправе представить указанные документы и (или) сведения самостоятельно** |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры  | бесплатно |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры | 15 дней со дня подачи заявления |
| Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры  | от 3 до 12 месяцев |
| Порядок представления гражданами документов  | документы представляются гражданами лично, либо через полномочного представителя |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***О Б Р А З Е Ц*** **Административная процедура 10.21** |  | **Глубокский районный****исполнительный комитет** |
|  |
| ***Иванова*** |
| *(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое* ***Ивана Ивановича*** |
| *имеется) заявителя)* |
|  |
| ***г. Глубокое*** |
| *(место жительства (место пребывания) заявителя)* |
|  |
| ***ул. Ленина, д. 138, кв. 85*** |
|  |
| **паспорт**  ***ВМ1234567*** |
| идентификационный № ***4010266Е026РВ0*** |
| ***01.02.2011 г. Глубокским РОВД*** |
| *(когда и кем выдан)* |
|  |
| *тел. дом.* ***2 33 44*** |
| *тел. моб.* ***8029 12345678*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять решение об освобождении *ИвановаИвана Ивановича,*  не занятого в экономике, от оплаты услуг, определяемых Советом Министров Республики Беларусь, по ценам (тарифам), обеспечивающим полное возмещение экономически обоснованных затрат на их оказание, в связи с нахождением таких граждан в трудной жизненной ситуации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указываются обстоятельства нахождения физического лица в трудной жизненной ситуации)

|  |
| --- |
|  К заявлению прилагаются следующие документы и (или) сведения: |
|  |

«20» февраля 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *И.И.Иванов*

 *(дата) (подпись*) *(инициалы, фамилия.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Административная процедура 10.21** |  | **Глубокский районный****исполнительный комитет** |
|  |
|  |
| ***(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое***  |
| ***имеется) заявителя)*** |
|  |
|  |
| ***(место жительства (место пребывания) заявителя)*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **паспорт**   |
| идентификационный № |
|  |
| ***(когда и кем выдан)*** |
|  |
| ***тел. дом.*** |
| ***тел. моб.*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять решение об освобождении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не занятого в экономике, от оплаты услуг, определяемых Советом Министров Республики Беларусь, по ценам (тарифам), обеспечивающим полное возмещение экономически обоснованных затрат на их оказание, в связи с нахождением в трудной жизненной ситуации

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указываются обстоятельства нахождения физического лица в трудной жизненной ситуации)

|  |
| --- |
|  К заявлению прилагаются следующие документы и (или) сведения: |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата)* *(подпись)* *(инициалы, фамилия)*