

Форма

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

КУП СКГО "Ритуал"

*(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)*

\_\_\_\_\_  
*(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 этого 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 непредставление, несвоевременное представление 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

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы специалиста)

\_\_\_\_\_ (подпись)

2.18  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору КУП СКГО "Ритуал"  
Д.Я.Зайцеву  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( ФИО заявителя)  
проживающей(его) \_\_\_\_\_

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

Прошу выдать мне справку о размере назначенного пособия на детей и периоде его выплаты.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

2.19  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору КУП СКГО "Ритуал"  
Д.Я.Зайцеву  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( ФИО заявителя)  
проживающей(его) \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

2.20  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору КУП СКГО "Ритуал"  
Д.Я.Зайцеву  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( ФИО заявителя)  
проживающей(его) \_\_\_\_\_

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

Прошу выдать мне справку об удержании алиментов и их  
размере .

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

2.24  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору КУП СКГО "Ритуал"  
Д.Я.Зайцеву  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( ФИО заявителя)  
проживающей(его) \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

2.25  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору КУП СКГО "Ритуал"  
Д.Я.Зайцеву  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( ФИО заявителя)  
проживающей(его) \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

2.29  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору КУП СКГО "Ритуал"  
Д.Я.Зайцеву  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( ФИО заявителя)  
проживающей(его) \_\_\_\_\_

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

Прошу выдать мне справку о периоде, за который выплачено пособие по беременности и родам.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)



2.35  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору КУП СКГО "Ритуал"  
Д.Я.Зайцеву  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( ФИО заявителя)  
проживающей(его) \_\_\_\_\_

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

Прошу выдать мне справку о выплате пособия на погребение.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

2.44  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору КУП СКГО "Ритуал"  
Д.Я.Зайцеву  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( ФИО заявителя)  
проживающей(его) \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

18.7  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору КУП СКГО "Ритуал"  
Д.Я.Зайцеву  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( ФИО заявителя)  
проживающей(его) \_\_\_\_\_

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

Прошу выдать мне справку о наличии или об отсутствии исполнительных листов и (или) иных требований о взыскании с лица задолженности по налогам, другим долгам и обязательствам перед Республикой Беларусь, ее юридическими и физическими лицами для решения вопроса о выходе из гражданства Республики Беларусь.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

18.13  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору КУП СКГО "Ритуал"  
Д.Я.Зайцеву

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( ФИО заявителя)

проживающей(его) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прошу выдать мне справку о доходах, исчисленных и удержанных суммах подоходного налога.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

2.37  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору КУП СКГО "Ритуал"  
Д.Я.Зайцеву  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( ФИО заявителя)  
проживающей(его) \_\_\_\_\_

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

Прошу выдать мне справку о захоронении

\_\_\_\_\_  
(степень родства, ФИО захороненного, место захоронения, прочие сведения)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**2.37-1**  
**Предоставление участков**  
**для захоронения**

Директору КУП СКГО «Ритуал» Зайцеву Д.Я.

от \_\_\_\_\_  
прож. по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт: \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу произвести (разрешить произвести) захоронение (моей, моего) \_\_\_\_\_  
(родственная связь.)

Ф.И.О. покойного (полностью)

на кладбище « \_\_\_\_\_ », дата \_\_\_\_\_ время опускания \_\_\_\_\_.

Организация, осуществляющая захоронение \_\_\_\_\_

**Сведения об умершем** (согласно данным свидетельства о смерти):

1. Идентификационный номер:
2. Дата рождения:         3. Дата смерти:
4. Свидетельство о смерти: № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_
5. Место рождения: \_\_\_\_\_
6. Место последнего проживания: \_\_\_\_\_

**Прошу предоставить в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 24 апреля 2010 г. № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»**

**участок для захоронения на безвозмездной основе в соответствии с п.2.37-1 Перечня**

**административных процедур:** **1,4\*2,3**  **2,0\*2,3**

Предупрежден(а), что в случае задержки времени опускания по моей вине захоронение будет произведено в последнюю очередь.

С Решением Полоцкого райисполкома № 1013 от 25.06.2018 г. «Об организации деятельности, связанной с погребением умерших» ознакомлен (на).

\_\_\_\_\_ дата заполнения

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи



2.37-2

Резервирование участков для захоронения

Директору КУП СКГО «Ритуал» Зайцеву Д.Я.

от \_\_\_\_\_

прож. по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с ч.2 п.37 гл.4 «Правил содержания мест погребения», п. 2.37-2 Перечня административных процедур Указа Президента РБ от 24.04.2010 г. № 200 прошу зарезервировать участок для последующего захоронения \_\_\_\_\_

на кладбище \_\_\_\_\_

сектор \_\_\_\_\_ ряд \_\_\_\_\_ место \_\_\_\_\_ первое захоронение \_\_\_\_\_ год.

Ф.И.О. захороненных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Размер участка, выделенный на первое захоронение: \_\_\_\_\_ .

Общий размер участка: \_\_\_\_\_ .

Размер участка оплачиваемый: \_\_\_\_\_ .

С Решением Полоцкого райисполкома № 1013 от 25.06.2018 г. «Об организации деятельности, связанной с погребением умерших» ознакомлен (на).

\_\_\_\_\_   
 дата заполнения

\_\_\_\_\_   
 подпись

\_\_\_\_\_   
 расшифровка подписи



