|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| У камісію па прызначэнні  дзяржаўных дапамог сем'ям,  якія выхоўваюць дзяцей, і дапаможнікаў  па часовай непрацаздольнасці  Гомельскага гарадскога выканаўчага камітэта\_\_\_\_\_  (назва дзяржаўнага органа, арганізацыі)  ад\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (калі такое маецца) заяўніка)  якая пражывае(яго) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дадзеныя дакумента, які сведчыць асобу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  від дакумента, серыя (пры наяўнасці), нумар,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачы, найменне (код) дзяржаўнага  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  органа, які яго выдаў, ідэнтыфікацыйны нумар  (пры наяўнасці)    **ЗАЯВА**  **аб прызначэнні дзяржаўных дапамог сем'ям, якія выхоўваюць дзяцей**  Прашу прызначыць \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ўказваюцца віды  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дзяржаўных дапамог)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата нараджэння дзіцяці)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата нараджэння дзіцяці)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата нараджэння дзіцяці)  Паведамляю, што догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў ажыццяўляе:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) асобы,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  які ажыццяўляе догляд дзіцяці, роднасныя адносіны з дзіцем)  Адначасова падаю наступныя звесткі аб дадатковай занятасці ў перыяд ажыццяўлення догляду дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указваецца дадатковы від дзейнасці асобы, якая ажыццяўляе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў)  Дадаткова паведамляю звесткі аб бацьках дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў (маці (мачасе) у поўнай сям'і, бацьку ў няпоўнай сям'і), усынавіцелю ( удачарыцелю ) дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў або аб бацьках дзіцяці-інваліда ва ўзросце да 18 гадоў (маці ( мачыхі), бацьку (айчыме) у поўнай сям'і, бацьку ў няпоўнай сям'і), усынавіцелю ( удачарыцелю ), апекуне (папячыцелю) дзіцяці-інваліда ва ўзросце да 18 гадоў (пры звароце за назначэннем дапамогі па догляду дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў або дапамогі па догляду дзіцяці-інваліда ва ўзросце да 18 гадоў у адпаведнасці з пунктам 2 артыкула 12, пунктам 3 артыкула 18 Закона Рэспублікі Беларусь ад 29 снежня 2012 года «Аб дзяржаўных дапамогах сем'ям, якія выхоўваюць дзяцей» (Нацыянальны прававы Інтэрнэт-партал Рэспублікі Беларусь, 06.01.2013, 2/2005; 15.07.2017, 2/2471):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) названых асоб,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ідэнтыфікацыйны нумар, указаны ў дакуменце, які сведчыць іх асобу  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (пры наяўнасці), роднасныя адносіны з дзіцем)  Да заявы дадаю дакументы на \_\_\_\_ л.  Пацвярджаю, што дзіця (дзеці) выхоўваецца (выхоўваюцца) у маёй сям'і, пражывае (пражываюць) у Рэспубліцы Беларусь, не навучаецца (не навучаюцца) у дзённай форме атрымання адукацыі за межамі Рэспублікі Беларусь, не знаходзіцца (не знаходзяцца) ва ўстанове адукацыі з кругласутачным рэжымам знаходжання, установе сацыяльнага абслугоўвання, якая ажыццяўляе стацыянарнае сацыяльнае абслугоўванне, дзіцячай інтэрнатнай установе, доме дзіцяці, прыёмнай сям'і, дзіцячым доме сямейнага тыпу, установе адукацыі з атрыманнем дзяржаўнага забеспячэння, доме дзіцяці папраўчай калоніі, установе крымінальна-выканаўчай сістэмы.  Абавязуюся ў пяцідзённы тэрмін паведаміць звесткі аб сваёй дадатковай занятасці, зменах у складзе сям'і і занятасці яе членаў, залічэнні дзіцяці (дзяцей) ва ўстанову адукацыі з кругласутачным рэжымам знаходжання, установу сацыяльнага абслугоўвання, якая ажыццяўляе стацыянарнае сацыяльнае абслугоўванне, аб адабранні дзіцяці (дзяцей) з сям'і , пазбаўленні бацькоўскіх правоў, выездзе дзіцяці за межы Рэспублікі Беларусь тэрмінам больш чым на два месяцы, пражыванні дзіцяці (дзяцей) больш за 183 дні ў годзе і (або) навучанні ў дзённай форме атрымання адукацыі за межамі Рэспублікі Беларусь, прадастаўленні маці дзіцяці водпуску па цяжарнасці і родах (у выпадку, калі іншая асоба знаходзіцца ў водпуску па догляду дзіцяці да дасягнення ім узросту). гадоў (водпуску па догляду за дзецьмі, які прадастаўляецца па месцы службы) або ім прыпынена адпаведная дзейнасць у сувязі з доглядам за дзіцем ва ўзросце да 3 гадоў) і іншых абставінах, якія цягнуць спыненне выплаты дзяржаўнай дапамогі або змяненне яе памеру.  Аб адказнасці за непрадстаўленне, несвоечасовае прадстаўленне звестак, якія ўплываюць на права на дзяржаўную дапамогу або змяненне яго памеру, або прадстаўленне ілжывай інфармацыі, недакладных (падробных) дакументаў папярэджаны(а).  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпіс)    Дакументы прыняты  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, ініцыялы спецыяліста)  (подпіс)  **Адміністрацыйная працэдура**  **2.15.**     |  |  | | --- | --- | | ОБРАЗЕЦ | Гомельскі гарадскі выканаўчы камітэт | |  | (назва дзяржаўнага органа, арганізацыі) | |  | ад **Івановай Святланы Пятроўны** | |  | (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку | |  | Тэл. **21535** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | |  | (калі такое маецца) заяўніка) | |  | Якая пражывае (яго)  **вул. Савецкая д.101 кв.1** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   ЗАЯВА  аб прызначэнні дзяржаўных дапамог сем'ям, якія выхоўваюць дзяцей  Прашу прызначыць **дапамога па догляду дзіцяці-інваліда ва ўзросце да 18 гадоў\_**  (указваюцца віды дзяржаўных дапамог)  \_\_ **Сцяпанава Марыя Васільеўна, 17.04.2013 года нараджэння** \_\_\_\_\_\_\_\_,  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата нараджэння дзіцяці)  Паведамляю, што догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў ажыццяўляе: \_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) асобы,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  які ажыццяўляе догляд дзіцяці, ідэнтыфікацыйны нумар, указаны ў дакуменце, які сведчыць асобу гэтай асобы (пры наяўнасці), роднасныя адносіны з дзіцем)  Адначасова падаю наступныя звесткі аб дадатковай занятасці ў перыяд ажыццяўлення догляду дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў: \_ **не працую, іншымі відамі дзейнасці не займаюся** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указваецца дадатковы від дзейнасці асобы, якая ажыццяўляе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў)  Дадаткова паведамляю звесткі аб бацьках дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў  (маці (мачасе) у поўнай сям'і, бацьку ў няпоўнай сям'і), усынавіцелю ( удачарыцелю ) дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў або **аб бацьках дзіцяці-інваліда ва ўзросце да 18 гадоў (маці (мачасе), бацьку (айчыме) у поўнай сям'і, бацьку ў няпоўнай сям'і), усынавіцелю ( удачарыцелю ), апекуне (папячыцелі) дзіцяці-інваліда ва ўзросце да 18 гадоў (пры звароце за назначэннем дапамогі па догляду дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў або дапамогі па догляду дзіцяці-інваліда ва ўзросце да 18 гадоў** у адпаведнасці з пунктам 2 артыкула 12, **пунктам 3 артыкула 18 Закона Рэспублікі Беларусь ад 29 снежня 2012 года ”Аб дзяржаўных дапамогах сем'ям, якія выхоўваюць дзяцей“ (Нацыянальны прававы Інтэрнэт-партал Рэспублікі Беларусь, 06.01.2013, 2/2005; 15.07.2017, 2/2471):**  \_\_ **Сцяпанава Ганна Іванаўна, 4120594М001РВ9, маці** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) названых асоб,  \_ **Сцяпанаў Васіль Іванавіч** , **3060392М001РВ3, бацька\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_  ідэнтыфікацыйны нумар, указаны ў дакуменце, які сведчыць іх асобу  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (пры наяўнасці), роднасныя адносіны з дзіцем)  Да заявы прыкладаю дакументы на \_ 5 л.  Пацвярджаю, што дзіця (дзеці) выхоўваецца (выхоўваюцца) у маёй сям'і, пражывае (пражываюць) у Рэспубліцы Беларусь, не навучаецца (не навучаюцца) у дзённай форме атрымання адукацыі за межамі Рэспублікі Беларусь, не знаходзіцца (не знаходзяцца) ва ўстанове адукацыі з кругласутачным рэжымам знаходжання, установе сацыяльнага абслугоўвання, які ажыццяўляе стацыянарнае сацыяльнае абслугоўванне, дзіцячай інтэрнатнай установе, доме дзіцяці, прыёмнай сям'і, дзіцячым доме сямейнага тыпу, установе адукацыі з атрыманнем дзяржаўнага забеспячэння, доме дзіцяці папраўчай калоніі, установе крымінальна-выканаўчай сістэмы.  Абавязуюся ў пяцідзённы тэрмін паведаміць звесткі аб сваёй дадатковай занятасці, зменах у складзе сям'і і занятасці яе членаў, залічэнні дзіцяці (дзяцей) ва ўстанову адукацыі з кругласутачным рэжымам знаходжання, установу сацыяльнага абслугоўвання, якая ажыццяўляе стацыянарнае сацыяльнае абслугоўванне, аб адабранні дзіцяці (дзяцей) з сям'і , пазбаўленні бацькоўскіх правоў, выездзе дзіцяці за межы Рэспублікі Беларусь тэрмінам больш чым на два месяцы, пражыванні дзіцяці (дзяцей) больш за 183 дні ў годзе і (або) навучанні ў дзённай форме атрымання адукацыі за межамі Рэспублікі Беларусь, прадастаўленні маці дзіцяці водпуску па цяжарнасці і родах (у выпадку, калі іншая асоба знаходзіцца ў водпуску па догляду дзіцяці да дасягнення ім узросту). гадоў (водпуску па догляду за дзецьмі, які прадастаўляецца па месцы службы) або ім прыпынена адпаведная дзейнасць у сувязі з доглядам за дзіцем ва ўзросце да 3 гадоў) і іншых абставінах, якія цягнуць спыненне выплаты дзяржаўнай дапамогі або змяненне яе памеру.  Аб адказнасці за непрадстаўленне, несвоечасовае прадстаўленне звестак, якія ўплываюць на права на дзяржаўную дапамогу або змяненне яго памеру, або прадстаўленне ілжывай інфармацыі, недакладных (падробных) дакументаў папярэджаны(а).   |  |  | | --- | --- | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (подпіс) |   Дакументы прыняты  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (прозвішча, ініцыялы спецыяліста) | (подпіс) | |
|  |