|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | Гомельскі гарадскі выканаўчы камітэт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (назва раённага, гарадскога выканаўчага камітэта)  ад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое  маецца) грамадзяніна)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  зарэгістравана й( ого) па месцы жыхарства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  месцы знаходжання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (e- mail , тэлефон)  даныя пашпарты грамадзяніна Рэспублікі Беларусь (ідэнтыфікацыйнай карты грамадзяніна Рэспублікі Беларусь): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (выгляд дакумента,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ ідэнтыфікацыйны нумар) |   ЗАЯВА  аб прызначэнні сямейнага капіталу  Прашу прызначыць сямейны капітал у сувязі з нараджэннем (усынаўленнем, удачарэннем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  маецца) і дата нараджэння дзіцяці, у сувязі з нараджэннем (усынаўленнем, удачарэннем) якога ўзнікла права на сямейны капітал)  Склад сям'і на дату нараджэння (усынаўлення, удачарэння) дзіцяці:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Прозвішча, імя, імя па бацьку (калі такое маецца) | Ступень сваяцтва | Лік, месяц, год нараджэння | Ідэнтыфікацыйны нумар (пры наяўнасці) | Адрас рэгістрацыі па месцы жыхарства (месцу знаходжання) | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   Дзеці, указаныя мною ў складзе сям'і, не прызнаны якія знаходзяцца ў сацыяльна небяспечным становішчы, не адабраны па рашэнні суда, органа апекі і папячыцельства, камісіі па справах непаўналетніх раённых, гарадскіх выканаўчых камітэтаў, мясцовых адміністрацый раёнаў у горадзе, і я не пазбаўлена (не пазбаўлены ) у дачыненні да іх бацькоўскіх правоў (не прынята рашэнне суда аб адмене ўсынаўлення, удачарэння) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (паказваецца: пацвярджаю ці не пацвярджаю)  Да гэтай заявы прыкладаю наступныя дакументы:  1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Аб адказнасці за прадстаўленне несапраўдных (падробных) дакументаў і (або) звестак або ілжывай інфармацыі, непрадстаўленне дакументаў і (або) звестак, якія ўплываюць на прызначэнне сямейнага капіталу, папярэджаны а( ен ).  Мне вядома, што:  рашэнне аб назначэнні (адмове ў назначэнні) сямейнага капіталу прымаецца ў месячны тэрмін з дня падачы гэтай заявы. Копія рашэння (выпіска з рашэння) выдаецца пасля яго прыняцця пры маім асабістым звароце або праз майго прадстаўніка. Копія рашэння (выпіска з рашэння) таксама можа быць выдадзена іншаму (іншым) члену (членам) сям'і пры яго (іх) звароце;  у выпадку прыняцця рашэння аб назначэнні сямейнага капіталу неабходна звярнуцца з копіяй такога рашэння (выпіскай з такога рашэння) у падраздзяленне ААТ "ААБ Беларусбанк ", якое ажыццяўляе аперацыі па банкаўскіх укладах (дэпазітах) "Сямейны капітал" фізічных асоб, для адкрыцця рахунку па ўліку банкаўскага ўкладу (дэпазіту) "Сямейны капітал" фізічнай асобы;  права на распараджэнне сродкамі сямейнага капіталу (у тым ліку датэрміновае) узнікае пры ўмове адкрыцця рахунку па ўліку банкаўскага ўкладу (дэпазіту) "Сямейны капітал" фізічнай асобы.  Аб выніках разгляду гэтай заявы прашу паведаміць мне па адрасе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (подпіс) |  | ( ініцыялы, прозвішча грамадзяніна ) |   Дакументы прыняты  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Гомельскі гарадскі выканаўчы камітэт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (назва раённага, гарадскога выканаўчага камітэта)  ад \_Івановай Святлана Іванаўны\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое  маецца) грамадзяніна)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  зарэгістравана й( ого) па месцы жыхарства:  г. Гомель, вул.  месцы знаходжання \_ г. Гомель, вул.  д. 69, кв.  (e- mail , тэлефон) | | | | |   ЗАЯВА  аб прызначэнні сямейнага капіталу  Прашу прызначыць сямейны капітал у сувязі з нараджэннем (усынаўленнем, удачарэннем) Івановай Іванны Іванаўны, 01.01.2021 г.н., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое  маецца) і дата нараджэння дзіцяці, у сувязі з нараджэннем (усынаўленнем, удачарэннем) якога ўзнікла права на сямейны капітал)  Склад сям'і на дату нараджэння (усынаўлення, удачарэння) дзіцяці:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Прозвішча, імя, імя па бацьку (калі такое маецца) | Ступень сваяцтва | Лік, месяц, год нараджэння | Ідэнтыфікацыйны нумар (пры наяўнасці) | Адрас рэгістрацыі па месцы жыхарства (месцу знаходжання) | | Іванова Святлана Іванаўна |  | 17.06.1989 | 1111111Н011РВ1 | г. Гомель, вул. Міру, д. 97, кв. 6 | | Іваноў Іван Іванавіч | муж | 26.01.1986 | 1111111Н011РВ2 | г. Гомель, вул. Міру, д. 97, кв. 6 | | Іваноў Сяргей Іванавіч | сын | 15.03.2010 | 1111111Н011РВ3 | г. Гомель, вул. Міру, д. 97, кв. 6 | | Іваноў Пётр Іванавіч | сын | 19.11.2017 | 1111111Н011РВ4 | г. Гомель, вул. Міру, д. 97, кв. 6 | | Іванова Іванна Іванаўна | дачка | 03.01.2021 | 1111111Н011РВ5 | г. Гомель, вул. Міру, д. 97, кв. 6 |   Дзеці, указаныя мною ў складзе сям'і, не прызнаны якія знаходзяцца ў сацыяльна небяспечным становішчы, не адабраны па рашэнні суда, органа апекі і папячыцельства, камісіі па справах непаўналетніх раённых, гарадскіх выканаўчых камітэтаў, мясцовых адміністрацый раёнаў у горадзе, і я не пазбаўлена (не пазбаўлены ) у дачыненні да іх бацькоўскіх правоў (не прынята рашэнне суда аб адмене ўсынаўлення, удачарэння)  \_ пацвярджаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (паказваецца: пацвярджаю ці не пацвярджаю)  Да гэтай заявы прыкладаю наступныя дакументы:  1) \_ пашпарт Івановай С.І.;  2) пашпарт Іванова І.І.;  3) пасведчанне аб заключэнні шлюбу;  4) пасведчанне аб нараджэнні Іванова С.І.;  5) пасведчанне аб нараджэнні Іванова П.І.;  6) пасведчанне аб нараджэнні Івановай І.І.  Аб адказнасці за прадстаўленне несапраўдных (падробных) дакументаў і (або) звестак або ілжывай інфармацыі, непрадстаўленне дакументаў і (або) звестак, якія ўплываюць на прызначэнне сямейнага капіталу, папярэджаны а( ен ).  Мне вядома, што:  ў прызначэнні) сямейнага капіталу прымаецца ў месячны тэрмін з дня падачы гэтай заявы. выдадзена іншаму (іншым) члену (членам) сям'і пры яго (іх) звароце;  у выпадку прыняцця рашэння аб назначэнні сямейнага капіталу неабходна звярнуцца з копіяй такога рашэння (выпіскай з такога рашэння) у падраздзяленне ААТ "ААБ Беларусбанк ", якое ажыццяўляе аперацыі па банкаўскіх укладах (дэпазітах) "Сямейны капітал" фізічных асоб, для адкрыцця рахунку па ўліку банкаўскага ўкладу (дэпазіту) "Сямейны капітал" фізічнай асобы;  права на распараджэнне сродкамі сямейнага капіталу (у тым ліку датэрміновае) узнікае пры ўмове адкрыцця рахунку па ўліку банкаўскага ўкладу (дэпазіту) "Сямейны капітал" фізічнай асобы.  Пра вынікі разгляду гэтай заявы прашу паведаміць мне на адрас: \_\_ г. Калінкавічы, вул. Міру, д. 69, кв. 47 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_ С.І.Іванова \_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (подпіс) |  | ( ініцыялы, прозвішча грамадзяніна ) |   Дакументы прыняты  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (подпіс) |  | (ініцыялы, прозвішча спецыяліста, які прыняў заяву) | |