|  |  |
| --- | --- |
| Наименование  административной процедуры | **Выплата пособия (материальной помощи) на погребение.** |
| Номер административной процедуры по перечню – 2.35 | |
| **ДОКУМЕНТЫ И (ИЛИ) СВЕДЕНИЯ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЕ ГРАЖДАНИНОМ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНОЙ ПРОЦЕДУРЫ** | ***- заявление лица, взявшего на себя организацию погребения умершего (погибшего)***  ***- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя***  ***- справка о смерти – в случае, если смерть зарегистрирована в Республике Беларусь***  ***- свидетельство о смерти – в случае, если смерть зарегистрирована за пределами Республики Беларусь***  ***- свидетельство о рождении (при его наличии) – в случае смерти ребенка (детей)***  ***- справка о том, что умерший в возрасте от 18 до 23 лет на день смерти являлся обучающимся  – в случае смерти лица в возрасте от 18 до 23 лет*** |
| ДОКУМЕНТЫ И (ИЛИ) СВЕДЕНИЯ, ЗАПРАШИВАЕМЫЕ ОТВЕТСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ | **---** |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | ***бесплатно*** |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры | ***1 рабочий день со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц*** |
| Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры | ***единовременно*** |
| Ответственный работник управления по труду, занятости и социальной защите за прием заявления гражданина | ***211117, г.Сенно, ул.К.Маркса, 2, (1-ый этаж) каб.16 тел.: 5 58 92***  ***Мурашко Вера Анатольевна – начальник отдела назначения пенсий и социальной поддержки населения***  ***каб.16 тел.: 5 58 92***  ***Глаздовская Надежда Викторовна – главный специалист отдела назначения пенсий и социальной поддержки населения***  ***каб.14 тел.: 5 56 97***  ***Колдачёва Ирина Сергеевна – главный специалист отдела назначения пенсий и социальной поддержки населения*** |
| Заменяющий временно отсутствующего ответственного работника управления по труду, занятости и социальной защите за прием заявления гражданина | ***211117, г.Сенно, ул.К.Маркса, 2, (1-ый этаж)***  ***каб.16 тел.: 5 58 92***  ***Глаздовская Надежда Викторовна – главный специалист отдела назначения пенсий и социальной поддержки населения***  ***каб.14 тел.: 5 56 97***  ***Колдачёва Ирина Сергеевна – главный специалист отдела назначения пенсий и социальной поддержки населения***  ***каб.16 тел.: 5 58 92***  ***Мурашко Вера Анатольевна – начальник отдела назначения пенсий и социальной поддержки населения*** |
| Время приема граждан, обратившихся за осуществлением административной процедуры | ***Понедельник - пятница: с 08.00 до 18.00***  ***Суббота: с 08.00 до 14.00*** |

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Начальнику управления по труду,

занятости и социальной защите

Сенненского райисполкома

Павловскому А.В.

*Иванова Наталья Михайловна\_\_\_*

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего (ей) по адресу:

*г.Сенно, ул.Назаренко, д.6, кв.15*

паспорт серия\_*ВМ* № *1925645*

выдан *15.03.2005 Сенненский РОВД*

Заявление

Прошу выплатить пособие на погребение *Приставко\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Ф.И.О. умершего)

*Николая Тимофеевича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

умершего (ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*15.03.2015\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата смерти)

проживавшего (ей)\_\_*д.Богданово\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*17.03.2016* \_\_*Иванова*\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

Поручение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальнику управления по труду,

занятости и социальной защите

Сенненского райисполкома

Павловскому А.В.

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

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего (ей) по адресу:

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

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

паспорт серия\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление

Прошу выплатить пособие на погребение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. умершего)

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

умершего (ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата смерти)

проживавшего (ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(дата) (подпись заявителя)

Поручение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_