|  |  |
| --- | --- |
| Назва адміністрацыйнай працэдуры | Прыняцце рашэння  аб прызначэнні сямейнага капіталу |
| Нумар адміністрацыйнай працэдуры па Пераліку – 2.46 | |
| Дакументы і (або) звесткі, якія прадстаўляюцца грамадзянінам для ажыццяўлення адміністрацыйнай працэдуры | ***-*** заява  - пашпарт або ідэнтыфікацыйная карта грамадзяніна Рэспублікі Беларусь  - пасведчанні аб нараджэнні і (або) дакументы, якія сведчаць асобу, усіх непаўналетніх дзяцей, якія ўлічваюцца ў складзе сям’і  - пасведчанне аб шлюбе і дакумент, які сведчыць асобу мужа (жонкі), – для поўных сем’яў  - пасведчанне аб смерці жонкі (жонкі), копія рашэння суда аб скасаванні шлюбу або пасведчанне аб скасаванні шлюбу або іншы дакумент, які пацвярджае катэгорыю няпоўнай сям'і, – для няпоўных сем’яў  - выпіска з рашэння суда аб усынаўленні (удачарэнні) – для ўсынавіцеляў (удачарыцеляў) дзіцяці (дзяцей)  - пагадненне аб дзецях, копія рашэння суда аб скасаванні шлюбу (выпіска з рашэння), Шлюбны дагавор, якія вызначаюць аднаго з бацькоў, з якім пражывае дзіця (дзеці), копія рашэння суда аб пазбаўленні бацькоўскіх правоў другога з бацькоў або аб адабранні дзіцяці без пазбаўлення бацькоўскіх правоў, копія рашэння суда, вызначэння аб судовым загадзе аб спагнанні аліментаў, Пагадненне аб утрыманні сваіх непаўналетніх і (або) маючых патрэбу ў дапамозе непрацаздольных паўналетніх дзяцей (далей – Пагадненне аб выплаце аліментаў), пасведчанне аб смерці другога з бацькоў, даведка органа, які рэгіструе акты грамадзянскага стану (далей – орган загса), якая змяшчае звесткі з запісу акта аб нараджэнні (калі запіс аб бацьку ў запісе акта аб нараджэнні дзіцяці праведзены на падставе заявы маці, якая не знаходзіцца ў шлюбе), або іншыя дакументы, якія пацвярджаюць факт выхавання дзіцяці (дзяцей) у сям'і аднаго з бацькоў, – у выпадку неабходнасці пацвярджэння выхавання дзіцяці (дзяцей) у сям’і аднаго з бацькоў |
| Дакументы і (або) звесткі запытаныя службай ”адно акно“ | - даведка (даведкі) аб месцы жыхарства і складзе сям'і або копія асабовага рахунку  - звесткі аб пазбаўленні бацькоўскіх правоў, адмене ўсынаўлення (удачарэння), адабранні дзіцяці (дзяцей) з сям'і па рашэнні суда, адмове ад дзіцяці (дзяцей), устанаўленні над дзіцем (дзецьмі) апекі (папячыцельства)  - звесткі ўстаноў адукацыі, а таксама іншых арганізацый і індывідуальных прадпрымальнікаў, якія рэалізуюць адукацыйную праграму дашкольнай адукацыі, аб выхаванні навучэнца ў сям'і аднаго з бацькоў і (або) звесткі дзяржаўных органаў, іншых арганізацый аб пражыванні дзіцяці ў сям'і аднаго з бацькоў (у тым ліку акт абследавання сям'і, якая выхоўвае дзяцей ва ўзросце да 18 гадоў, складзены для выдачы пасведчання шматдзетнай сям'і) – калі дакументальна не вызначана месца пражывання дзяцей з адным з бацькоў і не ўстаноўлены аліменты на ўтрыманне дзяцей  **грамадзяне маюць права прадставіць названыя дакументы і (або) звесткі самастойна** |
| Памер платы, якая збіраецца за ажыццяўленне працэдуры | ***бясплатна*** |
| Максімальны тэрмін ажыццяўлення адміністрацыйнай працэдуры | ***1 месяц з дня падачы заявы*** |
| Тэрмін дзеяння даведкі, іншага дакумента (рашэння), якія выдаюцца (прымаюцца) пры ажыццяўленні адміністрацыйнай працэдуры | ***адначасова*** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к Положению о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения и использования средств семейного капитала (в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь 02.12.2019 № 827) |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование местного исполнительного и распорядительного органа)  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  зарегистрированной(ого) по месту жительства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  месту пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (e-mail, телефон)  данные паспорта гражданина Республики Беларусь (идентификационной карты гражданина Республики Беларусь):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (серия (при наличии), номер, дата выдачи,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование (код) государственного органа, выдавшего  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, идентификационный номер) |

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о назначении семейного капитала

Прошу назначить семейный капитал в связи с рождением (усыновлением, удочерением) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка,

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

в связи с рождением (усыновлением, удочерением) которого возникло право на семейный капитал)

Состав семьи на дату рождения, усыновления (удочерения) ребенка:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | Степень родства | Число, месяц, год рождения | Идентификационный номер (при наличии) | Адрес регистрации по месту жительства |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на назначение семейного капитала, предупреждена(ен).

Мне известно, что:

решение о назначении (отказе в назначении) семейного капитала принимается в месячный срок со дня подачи заявления о назначении семейного капитала. Копия решения (выписка из решения) выдается после его принятия при моем личном обращении или через моего представителя. Копия решения (выписка из решения) также может быть выдана другому (другим) члену (членам) семьи при его (их) обращении;

в случае принятия решения о назначении семейного капитала в течение шести месяцев со дня его принятия необходимо обратиться с копией такого решения (выпиской из такого решения) в подразделение ОАО «АСБ Беларусбанк», осуществляющее операции по банковским вкладам (депозитам) «Семейный капитал» физических лиц, для открытия счета по учету банковского вклада (депозита) «Семейный капитал» физического лица;

право на распоряжение средствами семейного капитала (в том числе досрочное) возникает при условии открытия в указанный шестимесячный срок счета по учету банковского вклада (депозита) «Семейный капитал» физического лица.

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия гражданина) |

Документы приняты

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление) |