|  |  |
| --- | --- |
| **Административная процедура № 2.371**  **Предоставление участков для захоронения** | |
| **Государственный орган (иная организация), в который гражданин должен обратиться** | Первомайский сельский исполнительный комитет  (д.Гольчичи, ул. Центральная, 3А-1) |
| **ФИО, должность работника (работников), номер служебного телефона, время приема** | Управляющий делами – Фетисова Виктория Валерьевна,  телефон 94-1-42  Во время отсутствия: ведущий специалист – Нежевец Анна Анатольевна, телефон 94-1-40  Ежедневно с 8.00 до 17.00, обед – 13.00-14.00, среда с 8.00 до 20.00 |
| **Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры** | заявление лица, взявшего на себя организацию погребения умершего (погибшего)  свидетельство о смерти или врачебное свидетельство о смерти (мертворождении) |
| **Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом** |  |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры** | бесплатно (в отношении участков для захоронения, предусмотренных частью второй статьи 35 Закона Республики Беларусь от 12 ноября 2001 г. № 55-З «О погребении и похоронном деле» |
| **Максимальный срок осуществления административной процедуры** | 1 день со дня подачи заявления |
| **Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** | бессрочно |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Процедура 2.371 | |  |
|  | Первомайский сельский исполнительный комитет  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  (Ф.И.О. заявителя)  проживающего(ей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать место регистрации)  паспорт ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  (серия, номер)  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  (когда и кем выдан)  личный номер ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  тел.: дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  моб. ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выделить место для захоронения ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

на кладбище в ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

На основании части второй статьи 35 Закона Республики Беларусь от 12 ноября 2001 года «О погребении и похоронном деле», участок для захоронения предоставляется на безвозмездной основе сельскими исполнительными комитетами:

по месту рождения умершего;

по последнему месту жительства или месту пребывания умершего;

по месту захоронения рядом с ранее умершими супругом (супругой), близкими родственниками;

по месту жительства или месту пребывания лица, взявшего на себя организацию погребения.

Свидетельство о смерти:

Ф.И.О. умершего(-ей) ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

номер, серия ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

дата, орган выдачи ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Обязуюсь соблюдать установленные размеры для захоронения: 2,3м\*2м – для двухместного участка, 2,3м\*1,4м – для одноместного участка, а также установить ограду в размере выделенного участка высотой до 40 см.

К заявлению прилагаю:

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Дата) (подпись)