Процедура 1.1.30. **Принятие решения о прекращении (возобновлении) предоставления безналичных жилищных субсидий**

**Государственный орган (иная организация), в который гражданин должен обратиться: сельский исполнительный комитет** (заявление подается в организацию, осуществляющую начисление платы за жилищно-коммунальные услуги и платы за пользование жилым помещением, за исключением газо- и энергоснабжающих организаций, входящих в состав государственного производственного объединения по топливу и газификации «Белтопгаз» и государственного производственного объединения электроэнергетики «Белэнерго»)

*Исернский сельисполком,*

*ул. Первомайская, 68, аг. Исерно*

*Приемный день – ежедневно в рабочие дни*

*Управляющий делами – Ковалева Л.Ю., телефон 97-6-85*

*Телефон справочно-информационной службы «Справочная одного окна» -142*

**Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:**

заявление

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

**Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры:** бесплатно

**Максимальный срок осуществления административной процедуры:** 15 рабочих дней со дня подачи заявления

**Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры:** прекращение предоставления безналичных жилищных субсидий – бессрочно

возобновление предоставления безналичных жилищных субсидий – в пределах срока предоставления безналичных жилищных субсидий в соответствии с ранее принятыми решениями об их предоставлении

Приложение 2

к постановлению

Министерства жилищно-

коммунального хозяйства

Республики Беларусь

14.09.2016 № 23

Процедура 1.1.30

Руководителю

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

(наименование организации,

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

осуществляющей учет, расчет и начисление  
платы за жилищно-коммунальные услуги и  
платы за пользование жилым помещением)

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

(фамилия, собственное имя, отчество

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

(если таковое имеется) заявителя)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес

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

регистрации по месту жительства)

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

(вид документа, удостоверяющего

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

личность (серия (при наличии), номер,  
дата выдачи, наименование государственного  
органа, его выдавшего)

**Заявление о прекращении (возобновлении) предоставления безналичной жилищной субсидии**

Прошу прекратить (возобновить) предоставление безналичной жилищной субсидии на частичную оплату жилищно-коммунальных услуг.

Приложение: на \_\_ л.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись) | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |