Процедура 2.371. **Предоставление участков для захоронения**

**Государственный орган (иная организация), в который гражданин должен обратиться: сельский исполнительный комитет**

*Беличский сельисполком,*

*ул. Центральная, 54-1, д.Беличи*

*Приемный день – ежедневно в рабочие дни.*

*Управляющий делами – Чухольская Е.П., телефон 2-47-98*

**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)

**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. |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ« «\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | Беличский сельский исполнительный комитет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 Прошу Вас предоставить земельный участок для

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

на кладбище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер сектора \_\_\_\_ ряда \_\_\_ участка\_\_\_\_ могилы \_\_\_\_\_\_\_\_

на участке размером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о смерти №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата смерти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата захоронения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 (подпись)