

## Административная процедура

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»)

### **1.1.2<sup>2</sup>. Принятие решения о разрешении отчуждения жилого помещения, доли (долей) в праве собственности на него, приобретенных с использованием средств семейного капитала, до истечения 5 лет со дня государственной регистрации права собственности на них**

**Предварительное консультирование** (с 8.00 до 17.30 с понедельника по пятницу, перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье) и **осуществление указанной административной процедуры** выполняет председатель Бабичского сельисполкома Журо Елена Николаевна, телефон 9-51-37 по адресу: аг. Бабичи, ул. Матрюкова Н.Т., 17А (кабинет председателя), во время ее отсутствия управляющий делами Бабичского сельисполкома – Головки Ольга Тимофеевна, 5-80-42 по адресу: аг. Бабичи, ул. Матрюкова Н.Т., 17А (кабинет управляющего делами)

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Бабичи, ул. Матрюкова Н.Т., 17А, Бабичский сельский исполнительный комитет.

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

<b>1</b>	заявление
<b>2</b>	паспорта или иные документы, удостоверяющие личность, всех членов семьи, совместно проживающих с собственником (для несовершеннолетних членов семьи при отсутствии у них паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, – свидетельство о рождении)
<b>3</b>	письменное согласие супруга (супруги), а также иных совершеннолетних членов семьи, совместно проживающих с собственником и имеющих право владения и пользования жилым помещением, а также отсутствующих граждан, за которыми сохраняется право владения и пользования жилым помещением, удостоверенное нотариально
<b>4</b>	документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение, долю (доли) в праве собственности на него
<b>5</b>	документы, подтверждающие основания для отчуждения жилого помещения, доли (долей) в праве собственности на него до истечения 5 лет со дня государственной регистрации права собственности на них (переезд в другую местность, расторжение брака, смерть собственника жилого помещения и иные)

<b>Максимальный срок осуществления административной процедуры</b>	1 месяц со дня подачи заявления
<b>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</b>	бесплатно
<b>Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры</b>	единовременно

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

**Речицкий районный исполнительный комитет: г. Речица, пл. Октября, 6 понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00**

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Бабичский сельский исполнительный

комитет \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

о разрешении отчуждения жилого помещения, доли (долей) в праве собственности на него, приобретенных с использованием средств семейного капитала, до истечения 5 лет со дня государственной регистрации права собственности на них

Прошу дать согласие на (продажу, обмен, дарение) \_\_\_\_\_ жилого помещения, доли (долей), расположенного по адресу:

\_\_\_\_\_  
(указать адрес отчуждаемого помещения)

приобретенных с использованием средств семейного капитала, до истечения 5 лет со дня государственной регистрации права собственности на них в связи с

\_\_\_\_\_  
(указать причину)

### Письменное согласие

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

\_\_\_\_\_ (дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

