

11.1.2. Выдача паспорта гражданину Республики Беларусь, проживающему в Республике Беларусь, не достигшему 14-летнего возраста

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 управляющий делами Белоболотского сельисполкома – Кузьменок Наталья Владимировна, 3-20-16 по адресу: аг. Белое Болото, ул. Молодежная, 23 (кабинет управляющего делами), во время её отсутствия - исполняющий обязанности председателя Белоболотского сельисполкома – Бобченок Ирина Ивановна, телефон 3-20-07 по адресу: аг. Белое Болото, ул. Молодежная, 23 (кабинет исполняющего обязанности председателя сельисполкома).

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Белое Болото, ул. Молодёжная, д. 23, (Белоболотский сельский исполнительный комитет)

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:	
законный представитель несовершеннолетнего гражданина Республики Беларусь представляет	
1	заявление
2	свидетельство (документ) о рождении несовершеннолетнего
3	документ для выезда за границу несовершеннолетнего (при его наличии) – при приобретении гражданства Республики Беларусь
4	вид на жительство несовершеннолетнего (при его наличии) – при приобретении гражданства Республики Беларусь
5	4 цветные фотографии заявителя, соответствующие его возрасту, размером 40 x 50 мм (одним листом)
6	документы, необходимые для регистрации по месту жительства несовершеннолетнего, указанные в пункте 13.1 настоящего перечня (для граждан, постоянно проживающих в Республике Беларусь, не имеющих регистрацию по месту жительства)

7	Письменное ходатайство организации, имеющей право осуществлять за счет иностранной безвозмездной помощи деятельность, связанную с оздоровлением детей за рубежом, - для несовершеннолетних из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, в случае выдачи им паспорта
8	Копия решения комиссии по направлению граждан Республики Беларусь за пределы республики для получения медицинской помощи при Министерстве здравоохранения о направлении несовершеннолетнего за пределы республики для получения медицинской помощи - для несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи, в случае выдачи им паспорта в первоочерёдном порядке
9	документ, подтверждающий внесение платы

Максимальный срок осуществления административной процедуры	7 дней со дня подачи заявления – для несовершеннолетних из состава общих и специальных организованных групп детей, выезжающих на оздоровление за рубеж, а также несовершеннолетних, направляемых за пределы республики для получения медицинской помощи
	1 месяц со дня подачи заявления для иных граждан Республики Беларусь
	15 дней со дня подачи заявления – в случае выдачи паспорта в ускоренном порядке
	7 дней со дня подачи заявления – в случае выдачи паспорта в срочном порядке в подразделениях по гражданству и миграции, расположенных в г. Минске и областных центрах

<p>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</p>	<p>бесплатно</p> <p>1 базовая величина – дополнительно за выдачу паспорта в ускоренном порядке</p> <p>2 базовые величины – дополнительно за выдачу паспорта в срочном порядке</p>
<p>Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры</p>	<p>5 лет</p>

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

Речицкий районный исполнительный комитет: г. Речица, пл. Октября, 6
понеделник-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, порядок её заполнения приведена ниже.

Заполненное заявление подается в Белоболотский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Белое Болото, ул. Молодёжная, д. 23.

Месца для фотакарткі	Заява				Ідэнтыфікацыйны №						
	рэгістрацыйны нумар				Пашпарт сапраўдны						
	У (назва органа)										
	Прашу выдаць (абмяняць) пашпарт у сувязі (адзначыць прычыну)										
	па-беларуску				па-руску			(запаўняецца па жаданню заяўніка) лацінская транскрыпцыя			
	1. Прозвішча										
	2. Уласнае імя										
	3. Імя па бацьку					4. Дата нараджэння					
	5. Месца нараджэння										
	вёска, пасёлак, горад									Пол	
раён									М Ж		
вобласць (край)											
краіна											
6. Бацькі		Прозвішча			Уласнае імя			Імя па бацьку			
бацька											
маці											
7. Муж, жонка											
прозвішча да шлюбу					Дата нараджэння					Дата рэгістрацыі	
пасведчанне выдадзена									а/з		
Халасты/Незамужняя					Разведзены(ая)			Удавец(ва)			
8. Дзеці (да 18 гадоў)		Прозвішча			Уласнае імя			Імя па бацьку		Дата нараджэння	
9. Адрас месца жыхарства – назва вобласці, раёна, сельсавета, горада (пасёлка, вёскі), вуліцы, дом №, корпус №, кватэра №											
па-беларуску											
па-руску											

Оборотная сторона

10. Знаходжанне ў замежным грамадзянстве (з якой краіны прыбыў, калі набыў грамадзянства Рэспублікі Беларусь)										
Подпіс грамадзяніна					Дата				сведчу (подпіс, прозвішча)	
11. Падставы для выдачы пашпарта										
Назва дакумента		Серыя	Нумар		Дата, а/з		Кім выдадзены			
12. Заяву і прадстаўлення дакументы, якія пацвярджаюць грамадзянства Рэспублікі Беларусь, прыняў(ла) (прозвішча супрацоўніка службы, подпіс, дата)										
13. Пашпарт аформіў (пасада, прозвішча, подпіс, дата)										
14. Пашпарт выдаў (пасада, назва органа, прозвішча, подпіс)										
Пашпарт серыі		нумар		ад		атрымаў(ла) (подпіс, дата)				
15. Раней атрыманы пашпарт серыі		нумар				здадзены (дата, калі не – адзначыць прычыну)				

СЛУЖБОВЫЯ АДЗНАКІ: