

## Административная процедура

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

### 5.5. Регистрация смерти

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 Борщёвского сельисполкома Шуляк Наталья Станиславовна, телефон 73-6-28 по адресу: д. Борщёвка, ул. Советская, 41 (кабинет управляющего делами № 2), во время ее отсутствия председатель Борщёвского сельисполкома Ганжа Валентина Фёдоровна, 73-6-22 по адресу: д. Борщёвка, ул. Советская, 41 (кабинет председателя № 1)

**Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: д. Борщёвка, ул. Советская, 41 для осуществления административной процедуры**

заявление

паспорта или иные документы, удостоверяющие личность умершего (при их наличии) и заявителя (за исключением иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь, и иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлена дополнительная защита в Республике Беларусь)

свидетельства умершего (при их наличии) и заявителя о регистрации ходатайства о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь – для иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь

врачебное свидетельство о смерти (мертворождении) либо копия решения суда об установлении факта смерти или объявлении гражданина умершим

документ специализированной организации, осуществившей погребение умершего, – в случае регистрации смерти по месту захоронения умершего

военный билет умершего – в случае регистрации смерти военнослужащих

<b>Максимальный срок осуществления административной</b>	в день подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1
---	---

<b>процедуры</b>	<b>месяц</b>
<b>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</b>	бесплатно
<b>Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры</b>	бессрочно

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа и организации:

Вышестоящий государственный орган:  
 Речицкий районный исполнительный комитет  
 место нахождения: г. Речица, пл. Октября, 6  
 режим работы: 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, порядок ее заполнения приведены ниже. Заполненное заявление подается в Борщевский сельский исполнительный комитет по адресу: д. Борщевка, ул. Советская, 41.

Заявление принято  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
регистрационный № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование должности, подпись, фамилия, инициалы  
должностного лица, принявшего заявление)

Борщёвский сельский исполнительный комитет  
(наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Запись акта о смерти  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### ЗАЯВЛЕНИЕ о регистрации смерти

Прошу произвести регистрацию смерти \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество умершего(ей))  
умершего(ей) «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Сообщаю об умершем(ей) следующие сведения:

1	Национальность (указывается по желанию заявителя)	_____ (указываются сведения, по которым определяется национальная принадлежность)
2	Гражданство	_____
3	Идентификационный номер (при наличии)	_____
4	Место смерти	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
5	Дата рождения	«__» _____ г. Исполнилось на день смерти _____ лет (года)
6	Место рождения	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
7	Место жительства	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____ район в городе _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
8	Семейное положение	Состоял(а) в браке, никогда не состоял(а) в браке, вдовец (вдова), разведен(а) (нужное подчеркнуть)

9	Где и кем работал(а) (если не работал(а), указать источник существования); место учебы, курс	
10	Образование	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
11	Отношение к воинской службе	Военнообязанный(ая), невоеннообязанный(ая) (нужное подчеркнуть)
12	Документ, удостоверяющий личность умершего(ей) (при наличии)	<p>_____ (наименование документа)</p> <p>серия _____ № _____</p> <p>_____ (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)</p> <p>Сообщаю о невозможности представления документа, удостоверяющего личность умершего(ей), в связи с утратой, хищением, повреждением, уничтожением, изъятием, неполучением (нужное подчеркнуть), другими объективными причинами _____ (указать).</p>
13	Военный билет умершего(ей) (при наличии)	<p>_____ (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)</p> <p>_____</p>

К заявлению прилагаю следующие документы: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)