

Административная процедура

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

2.37.¹ Предоставление участков для захоронения

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 сельисполкома – Шкурко Галина Ивановна, телефон 79-324 по адресу: аг. Глыбов, ул. Советская, 45 (кабинет управделами), во время ее отсутствия исполняющий обязанности председателя сельисполкома Грабцевич Екатерина Петровна, телефон 73-463 по адресу: аг. Глыбов, ул. Советская, 45 (кабинет председателя).

Заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Глыбов, ул. Советская, 45 (Глыбовский сельский комитет).

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

1	заявление лица, взявшего на себя организацию погребения умершего (погибшего)
2	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. № 55-3 «О погребении и похоронном деле»)
Максимальный срок осуществления административной процедуры	1 день со дня подачи заявления
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого)	бессрочно

при осуществлении административной процедуры	
---	--

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже.

Заполненное заявление подается в Глыбовский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Глыбов, ул. Советская, 45

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

« ____ » _____ 20__ г. Глыбовский сельский исполнительный комитет
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(если таковое имеется)
Адрес постоянного места проживания

Документа удостоверяющий личность
Серия _____ Номер _____
л/н _____
Выдан _____
Дата выдачи _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить участок для захоронения

(указать фамилию, имя, отчество)
умершего _____, на кладбище в д.

(дата смерти) (указать населённый
пункт)

(личная подпись)

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