**АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА № 2.9**

|  |
| --- |
| В комиссию по назначению пособий отдела образования, спорта и туризмаСлонимского райисполкомаот...................................................................................проживающей (его)……...........................................……………………………………………………….Паспорт (удостоверение)..........................................выдан "......".........................................................года |

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

**о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и (или) надбавок к ним**

Прошу назначить мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются виды

государственных пособий)

(фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) и дата рождения ребенка)

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

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

(фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) лица,

осуществляющего дополнительный уход за ребенком, родственный отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

(указывается дополнительный вил деятельности лица, осуществляющего

уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

К заявлению прилагаю документы на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

 ***Обязуюсь в пятидневный срок сообщить любые сведения о своей занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, о зачислении ребенка в детское интернатное учреждение, учреждение образования с круглосуточным режимом пребыванием, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на 2 месяца и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия или изменения его размера. Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо предоставление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).***

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Документы приняты

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

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