|  |  |
| --- | --- |
| Назва адміністрацыйнай працэдуры | Прыняцце рашэнняаб аб'яўленні непаўналетняга цалкам дзеяздольным (эмансіпацыя) |
| Нумар адміністрацыйнай працэдуры па Пераліку – 4.10 |
| Дакументы і (або) звесткі, якія прадстаўляюцца грамадзянінам для ажыццяўлення адміністрацыйнай працэдуры | ***-*** заява непаўналетняга- пасведчанне аб нараджэнні напаўналетняга - пісьмовая згода бацькоў (іншых законных прадстаўнікоў)- працоўны дагавор (кантракт) з непаўналетнім або іншае пацверджанне яго працоўнай або прадпрымальніцкай дзейнасці |
| Дакументы і (або) звесткі запытаныя службай ”адно акно“ | ***- характарыстыка на непаўналетняга*** ***- звесткі аб памерах зарабатнай платы або даходаў, якія атрымлівае непаўналетні*****грамадзяне маюць права прадставіць указанныя дакументы і (або) звесткі самастойна** |
| Памер платы, якая збіраецца за ажыццяўленне працэдуры | ***бясплатна*** |
| Максімальны тэрмін ажыццяўлення адміністрацыйнай працэдуры | ***15 дзён з дня падачы заявы,*** *а ў выпадку запатрабавання меркавання бацькоў дзіцяці або запыту дакументаў і (або) звестак ад іншых дзяржаўных органаў, іншых арганізацый –* ***1 месяц*** |
| Тэрмін дзеяння даведкі, іншага дакумента (рашэння), якія выдаюцца (прымаюцца) пры ажыццяўленні адміністрацыйнай працэдуры | ***бестэрмінова*** |

Бешанковіцкі раённы

выканаўчы камітэт

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

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(калі такое маецца) грамадзяніна)

зарэгістраванага(ай) па месцы жыхарства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

дадзеныя дакумента, які сведчыць асобу:

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

(выгляд дакумента, серыя (пры наяўнасці),

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

нумар, дата выдачы, назва (код) дзяржаўнага

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

органа, які выдаў дакумент,

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

ідэнтыфікацыйны нумар (пры наяўнасці)

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

 (тэлефон)

ЗАЯВА

Прашу ажыццявіць адміністрацыйную працэдуру «[Прыняцце рашэння аб аб'яўленні непаўналетняга цалкам дзеяздольным (эмансіпацыя)](https://www.vitebsk.vitebsk-region.gov.by/sites/default/files/imce-files/10-08-2022-089.doc)» у адпаведнасці с Указам Прэзідэнта Рэспублікі ад 26 красавіка 2010 г. № 200, гэта значыць аб’явіць мяне поўнасцю дзеяздольным.

Да заявы прыкладаю наступныя дакументы:

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

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

 дата (асабісты подпіс)

Вынік разгляду дадзенай заявы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (прашу накіраваць поштай, забяру асабіста)