**ОБРАЗЕЦ**

Административная процедура № 2.9

**Назначение пособия по уходу за ребёнком в возрасте до 3-х лет**

**ЗАЯВЛЕНИЕ** Заведующему Государственного учреждения

образования «Детский сад № 12 г. Лиды»

Толкун Е.Н.

Сидоровой Ирины Егоровны, проживающей по

адресу: г.Лида, ул. Советская, д.21, кв.2

т.д. 52 63 47 (или мобильный)

Прошу назначить мне пособие по уходу за ребёнком до 3-х лет с (дата) по (дата).

Дата Подпись

**Документы, представленные гражданином:**

- заявление;

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

- копия свидетельства о рождении ребёнка;

- справка о рождении ребёнка с указанием основания внесения сведений об отце ребёнка (*в случае, если запись об отце ребёнка в книге записей актов о рождении произведена по указанию матери*);

- копии трудовых книжек родителей или иные документы, подтверждающие занятость родителей;

- домовая книга (при ее наличии) для граждан проживающих в одноквартирных, блокированных жилых домах;

- справка о том, что ребёнок не оформлен в учреждение, обеспечивающее получения дошкольного образования (*в случае достижения ребёнком возраста полутора, двух, двух с половиной лет*);

- справка учреждения, обеспечивающего получение дошкольного образования, о том, что, ребёнок является обучающимся или воспитанником и относится к приходящему контингенту (*на детей, посещающих учреждения, обеспечивающие получение дошкольного образования, с круглосуточным режимом пребывания ребёнка*);

- копия решения суда о расторжении брака либо копия свидетельства о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи (*для неполных семей*).

**ОБРАЗЕЦ**

Административная процедура № 2.8

**Назначение пособия женщинам, ставшим на учёт в государственных организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности**

**ЗАЯВЛЕНИЕ** Заведующему Государственного учреждения

образования «Детский сад № 12 г. Лиды»

Толкун Е.Н.

Сидоровой Ирины Егоровны, проживающей по

адресу: г.Лида, ул. Советская, д.21, кв.2

т.д. 52 63 47 (или мобильный)

Прошу назначить мне пособие в связи с тем, что я стала на учёт в поликлинике №2 г. Лиды до 12- недельного срока беременности.

Дата Подпись

**Документы, представленные гражданином:**

- заявление;

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

- медицинское заключение врачебно-консультативной комиссии на получение пособия женщине, ставшей на учёт в государственной организации здравоохранения до 12- недельного срока беременности;

- копии трудовых книжек родителей или иные документы, подтверждающие занятость родителей;

- домовая книга (при наличии для граждан, проживающих в одноквартирных, блокированных жилых домах);

- копия решения суда о расторжении брака либо копия свидетельства о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи (для неполных семей);

**ОБРАЗЕЦ**

Административная процедура № 2.6

**Назначение пособия в связи с рождением ребёнка**

**ЗАЯВЛЕНИЕ** Заведующему Государственного учреждения

образования «Детский сад № 12 г. Лиды»

Толкун Е.Н.

Сидоровой Ирины Егоровны, проживающей по

адресу: г.Лида, ул. Советская, д.21, кв.2

т.д. 52 63 47 (или мобильный)

Прошу назначить мне пособие в связи с рождением ребёнка (дата рождения ребёнка).

Дата Подпись

**Документы, представленные гражданином:**

- заявление;

- паспорт или иной документ, удостоверяющийся личность;

- справка о рождении ребёнка (в случае если ребёнок родился в Республике Беларусь);

- копия свидетельства о рождении ребёнка (если ребёнок родился за границей);

- копии трудовых книжек родителей или иные документы, подтверждающие занятость родителей;

- домовая книга (при наличии её для граждан, проживающих в одноквартирных, блокированных жилых домах);

- копия решения суда о расторжении брака либо копия свидетельства о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи (для неполных семей).

**ОБРАЗЕЦ**

Административная процедура № 6.3

**Выдача справки о том, что гражданин является обучающимся**

**ЗАЯВЛЕНИЕ** Заведующему Государственного учреждения

образования «Детский сад № 12 г. Лиды»

Толкун Е.Н.

Сидоровой Ирины Егоровны, проживающей по

адресу: г.Лида, ул. Советская, д.21, кв.2

т.д. 52 63 47 (или мобильный)

Прошу выдать мне справку о том, что моя дочь ФИО является обучающейся (воспитанницей) государственного учреждения образования

« Ясли-сад №12 г.Лиды»

Дата Подпись

**ОБРАЗЕЦ**

Административная процедура № 2.1

**Выдача выписки (копии) трудовой книжки**

**ЗАЯВЛЕНИЕ** Заведующему Государственного учреждения

образования «Детский сад № 12 г. Лиды»

Толкун Е.Н.

Сидоровой Ирины Егоровны, проживающей по

адресу: г.Лида, ул. Советская, д.21, кв.2

т.д. 52 63 47 (или мобильный)

Прошу выдать выписку (копию) из трудовой книжки.

Дата Подпись

**ОБРАЗЕЦ**

Административная процедура № 2.2

**Выдача справки о месте работы и занимаемой должности**

**ЗАЯВЛЕНИЕ** Заведующему Государственного учреждения

образования «Детский сад № 12 г. Лиды»

Толкун Е.Н.

Сидоровой Ирины Егоровны, проживающей по

адресу: г.Лида, ул. Советская, д.21, кв.2

т.д. 52 63 47 (или мобильный)

Прошу выдать справку о месте работы и занимаемой должности.

Дата Подпись

**ОБРАЗЕЦ**

Административная процедура № 2.3

**Выдача справки о периоде работы**

**ЗАЯВЛЕНИЕ** Заведующему Государственного учреждения

образования «Детский сад № 12 г. Лиды»

Толкун Е.Н.

Сидоровой Ирины Егоровны, проживающей по

адресу: г.Лида, ул. Советская, д.21, кв.2

т.д. 52 63 47 (или мобильный)

Прошу выдать справку о периоде работы в учреждении образования.

Дата Подпись

**ОБРАЗЕЦ**

Административная процедура № 2.25

**Выдача справки о нахождении в отпуске по уходу за ребёнком до исполнения 3-х лет.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ** Заведующему Государственного учреждения

образования «Детский сад № 12 г. Лиды»

Толкун Е.Н.

Сидоровой Ирины Егоровны, проживающей по

адресу: г.Лида, ул. Советская, д.21, кв.2

т.д. 52 63 47 (или мобильный)

Прошу выдать справку о нахождении в отпуске по уходу за ребёнком до исполнении 3-х лет.

Дата Подпись

**ОБРАЗЕЦ**

Административная процедура № 2.9.1

**Выдача справки о назначении пособия семьям на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребёнка в возрасте до 3 лет**

**ЗАЯВЛЕНИЕ** Заведующему Государственного учреждения

образования «Детский сад № 12 г. Лиды»

Толкун Е.Н.

Сидоровой Ирины Егоровны, проживающей по

адресу: г.Лида, ул. Советская, д.21, кв.2

т.д. 52 63 47 (или мобильный)

Прошу назначить мне пособие на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребёнка в возрасте до 3 лет.

Дата Подпись

**Документы, представленные гражданином:**

|  |
| --- |
| -заявление; -паспорт или иной документ, удостоверяющий личность; -два свидетельства о рождении: одно на ребенка в возрасте до 3 лет и одно на ребенка в возрасте от 3 до 18 лет (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлен статус беженца в Республике Беларусь, (при наличии таких обстоятельств); -справка о том, что гражданин является обучающимся, (представляется на ребенка в возрасте от 3 до 18 лет, обучающегося в учреждении образования, в том числе дошкольного);  -копия решения суда об усыновлении (для семей, усыновивших детей); -копия решения местного исполнительного и распорядительного органа об установлении опеки (попечительства), (для лиц, назначенных опекунами (попечителями); -свидетельство о заключении брака (в случае, если заявитель состоит в браке); -копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи;  – для неполных семей-справка о периоде, за который выплачено пособие по беременности и родам, (для лиц, которым пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет назначается со дня, следующего за днем окончания периода освобождения от работы (службы), учебы, установленного листком нетрудоспособности по беременности и родам); -выписки (копии) из трудовых книжек родителей (усыновителей, опекунов (попечителей) или иные документы, подтверждающие их занятость (в случае необходимости определения места назначения пособия); -справка о размере пособия на детей и периоде его выплаты (в случае изменения места выплаты пособия или назначения пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет другому родственнику или члену семьи ребенка (детей), находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет и не являющимся ребенку (детям) матерью (мачехой) или отцом (отчимом)). |