

Административная процедура

№ 2.8. Назначение пособия женщинам, ставшим на учет в государственных организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности

Предварительное консультирование:

с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00,

в дополнительное время приема граждан по графику* каждый четверг с 17.30 до 20.00, первую и третью субботу месяца – с 9.00 до 13.00

Осуществление указанной административной процедуры выполняет:

1. главный специалист отдела пенсионного обеспечения ГВОЗДЬ Наталия Борисовна, каб. 110, тел. 7-27-16 (по адресу: г. Светлогорск, ул. Ленина, д. 49, 1 этаж)

2. в отсутствие Гвоздь Н.Б. – заместитель начальника отдела пенсионного обеспечения по назначению пенсий АНИХОВСКАЯ Елена Николаевна, каб. 101, тел. 7-02-15 (по адресу: г. Светлогорск, ул. Ленина, д. 49, 1 этаж); заместитель начальника отдела пенсионного обеспечения по выплате пенсий ЗУГРАВ Лидия Дмитриевна, каб. 106, тел. 9-35-15 (по адресу: г. Светлогорск, ул. Ленина, д. 49, 1 этаж).

Перечень документов, предоставляемые гражданином для осуществления административной процедуры:

1. заявление
2. паспорт или иной документ, удостоверяющий личность
3. заключение врачебно-консультационной комиссии
4. выписки (копии) из трудовых книжек заявителя и супруга заявителя или иные документы, подтверждающие их занятость, – в случае необходимости определения места назначения пособия
5. копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для неполных семей
6. свидетельство о заключении брака – в случае, если заявитель состоит в браке

Действующим законодательством не установлен перечень документов, запрашиваемых органом по труду, занятости и социальной защите.

*графики дополнительного приема граждан государственными служащими управления для выдачи справок и других документов по заявительному принципу «одно окно» утверждаются ежемесячно по согласованию с председателем профсоюзного комитета

управления или его заместителем и размещаются на стенде управления по труду, занятости и социальной защите Светлогорского райисполкома.

Максимальный срок осуществления административной процедуры	10 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	Бесплатно
Срок действия справки либо иного выдаваемого документа	Единовременно

Приложение 1
к Положению о порядке назначения и
выплаты государственных пособий семьям,
воспитывающим детей

Образец

Форма

В комиссию по назначению государственных
пособий семьям, воспитывающим детей, и
пособий по временной нетрудоспособности
управления по труду, занятости и социальной
защиты Светлогорского райисполкома

(наименование государственного органа, организации)

От Ивановой Тамары Ивановны,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
заявителя

проживающей(его) г. Светлогорск, мк-н
Молодежный, дом 3, кв.5

данные документа, удостоверяющего личность:

паспорт, НВ 0681894

(вид документа, серия (при наличии), номер,

10.04.2000 г. Светлогорским РОВД

дата выдачи, наименование государственного органа,

4210782Н043РВО

его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей

Прошу назначить пособие женщинам, ставшим на учет в
(указываются виды государственных пособий)

государственных организациях здравоохранения до 12-недельного срока
беременности

Ивановым Игорем Владимировичем, 5 июня 2013 года рождения,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

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

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

мать - Иванова Тамара Ивановна

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, осуществляющего уход за
ребенком, родственные отношения с ребенком)

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

нет

(указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

К заявлению прилагаю документы на 5 л.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, о зачислении ребенка в детское интернатное учреждение, учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на 2 месяца и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

12 июля 2013 г.

Подпись

(подпись)

Документы приняты

№ _____
_____ 20__ г.

(фамилия, инициалы специалиста)

(подпись)