

Наименование административной процедуры	Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры*	Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры**	Максимальный срок осуществления административной процедуры	Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	Ф.И.О., должность лица, осуществляющего административную процедуру
1	2	3	4	5	6
5.5. Регистрация смерти	<p>заявление</p> <p>паспорта или иные документы, удостоверяющие личность умершего (при их наличии) и заявителя (за исключением иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь, и иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлена дополнительная защита в Республике Беларусь)</p> <p>свидетельства умершего (при их наличии) и заявителя о регистрации ходатайства о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь – для иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь</p> <p>врачебное свидетельство о смерти (мртвождении) либо копия решения суда об установлении факта смерти или объявлении гражданина умершим</p>	бесплатно	в день подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц	бессрочно	<p>СКОРИНА</p> <p>Зинаида Петровна,</p> <p>управляющий делами каб.2.</p> <p>8(02354) 3 53 75</p>

	<p>документ специализи- рованной организации, осуществившей погре- бение умершего, – в случае регистрации смерти по месту захо- ронения умершего</p> <p>военный билет умер- шего – в случае реги- страции смерти военно- служащих</p>				
--	---	--	--	--	--

Заявление принято
«__» _____ 20__ г.
регистрационный № _____

Кочищанский сельский исполнительный комитет

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)
проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____
выдан _____
«__» _____ г.

Запись акта о смерти
№ _____ от «__» _____ 20__ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации смерти**

Прошу произвести регистрацию смерти _____
(фамилия, собственное имя, отчество умершего(ей))
умершего(ей) «__» _____ г.

Сообщаю об умершем(ей) следующие сведения:

1	Национальность (указывается по желанию заявителя)	(указываются сведения, по которым определяется национальная принадлежность)
2	Гражданство	
3	Идентификационный номер (при наличии)	
4	Место смерти	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
5	Дата рождения	«__» _____ г. Исполнилось на день смерти _____ лет (года)
6	Место рождения	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
7	Место жительства	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____ район в городе _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
8	Семейное положение	Состоял(а) в браке, никогда не состоял(а) в браке, вдовец (вдова), разведен(а) (нужное подчеркнуть)
9	Где и кем работал(а) (если не работал(а), указать источник существования); место учебы, курс	
10	Образование	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
11	Отношение к воинской службе	Военнообязанный(ая), невоеннообязанный(ая) (нужное подчеркнуть)
12	Документ, удостоверяющий	(наименование документа) серия _____ № _____

	личность умершего(ей) (при наличии)	
		(наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) Сообщаю о невозможности представления документа, удостоверяющего личность умершего(ей), в связи с утратой, хищением, повреждением, уничтожением, изъятием, неполучением (нужное подчеркнуть), другими объективными причинами _____ (указать).
13	Военный билет умер- шего(ей) (при наличии)	(наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи)

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заявление принято

«__» _____ 20__ г.

регистрационный № _____

(наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление)

Кочищанский сельский исполнительный комитет

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

(должность)

(наименование организации)

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

выдан _____

«__» _____ г.

Запись акта о смерти

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о регистрации смерти ребенка, умершего в течение первых шести дней жизни

Прошу произвести регистрацию смерти _____

(фамилия, собственное имя, отчество

умершего ребенка)

умершего(ей) «__» _____ г.

Сообщаю об умершем ребенке и его матери следующие сведения:

1	Фамилия ребенка	
2	Собственное имя ребенка	
3	Отчество ребенка	
4	Идентификационный номер	
5	Национальность матери (указывается по желанию заявителя)	(указываются сведения, по которым определяется национальная принадлежность)
6	Гражданство матери	
7	Дата рождения ребенка	«__» _____ г. Исполнилось на день смерти _____ дней
8	Дата рождения матери	«__» _____ г. На день смерти ребенка исполнилось _____ лет (года)
9	Который по счету ребенок родился у матери	
10	Место рождения ребенка	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
11	Место жительства матери	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____ район в городе _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
12	Семейное положение матери	Состояла в браке, никогда не состояла в браке, вдова, разведена (нужное подчеркнуть)
13	Где и кем работает мать (если не работает, то указать источник существования)	
14	Образование матери	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)

15	Документ, удостоверяющий личность матери	
		(наименование документа)
		серия _____ № _____
		(наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи)
16	Идентификационный номер матери	

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)