|  |
| --- |
| *Наименование процедуры, номер процедуры (согласно Указа Президента Республики Беларусь от 26.04.2010г. №200)* |
| **Принятие решения** **о признании жилого помещения не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям (1.1.12.)** |
| *Наименование отдела, осуществляющего процедуру* **(прием документов)** |
| Служба «одно окно» |
| *№ кабинета, телефон, Ф.И.О. ответственного работника (лица его замещающего на время отсутствия)* |
| Прокопович Татьяна Витальевна, т. 43-90-10,  Моисеенко Елена Владимировна, т. 46-63-25 |
| *Установленное время для подачи документов* |
| Понедельник, вторник, четверг, пятница - 8.00-17.00, перерыв с 13.00 до 14.00;  Среда - 8.00-20.00, без перерыва;  В субботу: с 9.00 до 13.00  Выходной: воскресенье. |
| *Документы и (или) сведения, представляемые гражданином при обращении* |
| * заявление (при долевой собственности на жилое помещение – заявление, подписанное всеми участниками долевой собственности) * технический паспорт и документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение или право владения и пользования жилым помещением |
| *Размер платы, взимаемой за осуществление административной процедуры* |
| бесплатно |
| *Максимальный срок осуществления административной процедуры* |
| 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 2 месяца |
| *Срок действия* |
| 6 месяцев |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Иные документы, необходимые для выполнения административной процедуры **1.1.12** запрашиваемые службой «одно окно»  (в соответствии с Решением Витебского областного исполнительного комитета от 30.04.2015 г. №267)   |  |  | | --- | --- | | Наименование документа | Государственный орган (организация) в которую государственным органом направляется запрос | | 1. справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета | КПУП «Витебский областной расчетно-справочный центр» расчетный центр г.Полоцка  (ул.Свердлова, д.1) | |

Гражданин имеет право предоставить указанные документы самостоятельно

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Председателю Полоцкого райисполкома | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество полностью) | | | |
|  | проживающего (ей) по адресу: | | | |
|  |  | | |  |
|  |  | | | |
|  | (сельский совет, деревня, улица, дом) | | | |
|  | паспорт |  | | |
|  | (серия, номер, кем и когда выдан) | | | |
|  | телефон | |  | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять решение о признании жилого помещения (жилого дома, квартиры), расположенного по адресу г. Полоцк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям.

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

дата подпись

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

дата подпись