|  |
| --- |
| *Наименование процедуры, номер процедуры (согласно Указа Президента Республики Беларусь от 26.04.2010г. №200)* |
| **Выдача акта обследования условий жизни кандидата в усыновители (4.1.)** |
| *Наименование отдела,* осуществляющего процедуру *(****прием документов****)* |
| Управление по образованию |
| *№ кабинета, телефон, Ф.И.О. ответственного работника (лица его замещающего на время отсутствия)* |
| Каб. 304, т. 42-27-13, Волосевич Анжелла Викторовна  Каб.307, т. 42-54-06, Чулкина Екатерина Михайловна |
| *Установленное время для подачи документов* |
| Понедельник-пятница 8.00 – 13.00, 14.00 – 17.00 |
| *Документы и (или) сведения, представляемые гражданином при обращении* |
| * Заявление * паспорт или иной документ, удостоверяющий личность кандидата в усыновители * свидетельство о заключении брака кандидата в усыновители – в случае усыновления ребенка лицом, состоящим в браке * письменное согласие одного из супругов на усыновление – в случае усыновления ребенка другим супругом * медицинская справка о состоянии здоровья кандидата в усыновители * справка о месте работы, службы и занимаемой должности кандидата в усыновители * сведения о доходе кандидата в усыновители за предшествующий усыновлению год * письменное разрешение на усыновление компетентного органа государства, гражданином которого является ребенок, проживающий на территории Республики Беларусь, – в случае его усыновления постоянно проживающими на территории Республики Беларусь гражданами Республики Беларусь, иностранными гражданами или лицами без гражданства * письменное разрешение на усыновление компетентного органа государства, на территории которого постоянно проживают кандидаты в усыновители, – в случае усыновления ребенка лицами, постоянно проживающими на территории иностранного государства |
| *Размер платы, взимаемой за осуществление административной процедуры* |
| бесплатно |
| *Максимальный срок осуществления административной процедуры* |
| 1 месяц со дня подачи заявления |
| *Срок действия* |
| 1 год |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Иные документы, необходимые для выполнения административной процедуры  **Выдача акта обследования условий жизни кандидата в усыновители (4.1.)** – запрашиваемые управлением по образованию.  (В соответствии с Решением Витебского областного исполнительного комитета от 30.04.2015 г. №267). | | |
| № п/п | Наименование документа | Государственный орган (организация), в которую государственным органом направляется запрос |
| 1. | копия лицевого счета или справка о месте жительства и о составе семьи кандидата в усыновители | КПУП «Витебский областной расчетно-справочный центр» расчетный центр г.Полоцка  (ул.Свердлова, д.1),  Сельский Совет |
| 2. | сведения о том, лишался(лись) ли кандидат (кандидаты) в усыновители родительских прав, был(и) ли ограничен(ы) в родительских правах, было ли ранее в отношении него(их) отменено усыновление, признавался(лись) ли недееспособным(и) или ограниченно дееспособным(и) | Суд по месту жительства кандидата(ов) в усыновители) |
| 3. | сведения об отсутствии судимости у кандидата в усыновители | Управлении внутренних дел Витебского облисполкома |
| 4. | сведения о том, признавались ли дети кандидата в усыновители нуждающимися в государственной защите, отстранялся ли кандидат в усыновители от обязанностей опекуна, попечителя за ненадлежащее выполнение возложенных на него обязанностей | Управление (отдел) по образованию по месту учебы детей |
| 5. | копия документа, подтверждающего право собственности на жилое помещение или право пользования и пользования жилым помещением кандидата в усыновители | Полоцкий филиал Республиканского унитарного предприятия «Витебское агенство по государственной регистрации и земельному кадастру» |
| 6. | сведения о состоянии пожарной безопасности жилого помещения, находящегося в собственности или во владении и пользовании кандидата в усыновители | Полоцкий горрайотдел по чрезвычайным ситуациям |

Гражданин имеет право предоставить указанные документы **самостоятельно**

|  |
| --- |
| Председателю Полоцкого райисполкома |
|  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Иванова Петра Васильевича паспорт ВМ 3242345, 4250382е021РВ5,выдан Полоцким РОВД 15.07.2013

Ивановой Натальи Степановны

Паспорт ВМ 1234567,

4250382е021РВ5 выдан Полоцким РОВД 15.07.2013

проживающих по адресу:

г. Полоцк, ул. Советская, д.5, кв.10

тел. 42 65 47

Просим выдать акт обследования жилищных условий по адресу:

г. Полоцк, ул. Советская, д.5, кв.1 необходимого для подачи в суд заявления об усыновлении.

Прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись ) (инициалы, фамилия)