|  |
| --- |
| *Наименование процедуры, номер процедуры (согласно Указа Президента Республики Беларусь от 26.04.2010г. №200)* |
| **Назначение пособия женщинам, ставшим на учет в организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности (2.8.)** |
| *Наименование отдела, осуществляющего процедуру* |
| Управление по труду, занятости и социальной защите |
| *№ кабинета, телефон, Ф.И.О. ответственного работника (лица его замещающего на время отсутствия)* |
| пр-т Ф. Скорины, 10, каб.116, т. 46 75 13,  Забродоцкая Наталья Григорьевна  (Шестакова Ольга Викторовна, каб.112, т. 74 17 04) |
| *Установленное время для подачи документов* |
| Понедельник-пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00 |
| *Документы и (или) сведения, представляемые гражданином при обращении* |
| * заявление * паспорт или иной документ, удостоверяющий личность * заключение врачебно-консультационной комиссии * выписки (копии) из трудовых книжек заявителя и супруга заявителя или иные документы, подтверждающие их занятость, - в случае необходимости определения места назначения пособия; * копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, - для неполных семей; * свидетельство о заключении брака, если заявитель состоит в браке |
| *Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры* |
| бесплатно |
| *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 |
| *Срок действия пособия* |
| единовременно |