**1.1.17. Принятие решения о согласовании использования**

**не по назначению одноквартирного блокированного**

**жилого дома или его части**

|  |
| --- |
| *Наименование отдела, осуществляющего процедуру* **(прием документов)** |
| Служба «одно окно» Воложинского районного исполнительного комитета  г.Воложин, пл Свободы, 2, 1 этаж |
| *№ кабинета, телефон, Ф.И.О. ответственного работника (лица его замещающего на время отсутствия)* |
| Литвин Тамара Георгиевна Каб.101, т. 57331, 142  Яблонская Вероника Леонидовна Каб.101 т. 57331, 142 |
| *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, перерыв с 13.00 до 14.00;  Каждая четвертая суббота месяца: с 9.00 до 13.00  Выходной: воскресенье. |

**Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры**:

- заявление;

- технический паспорт и документ, подтверждающий право собственности на одноквартирный, блокированный жилой дом или его часть;

- письменное согласие совершеннолетних членов семьи собственника одноквартирного, блокированного жилого дома или его части на использование этого жилого дома или его части не по назначению

**Размер платы**: 0,5 базовой величины.

**Срок:** 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов – 1 месяц

**Срок действия**: бессрочно.

**Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом для осуществления административной процедуры٭**

-справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета

٭- другие документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, по запросу гос.органа (иной организации), в который обратился гражданин, в установленном порядке представляются гос.органами, иными организациями, к компетенции которых относится их выдача, а также **могут быть** представлены гражданином самостоятельно.

РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ОПЛАТЫ

Получатель платежа – Главное управление Министерства финансов РБ по Минской области (ГУ МФ РБ); УНП 600537220; Расчетный счет № BY96AKBB36006140005020000000 в ОАО «АСБ Беларусбанк» г. Минск, код банка – AKBBBY2X. **Код платежа: 04301**.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Воложинский районный  исполнительный комитет  гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес постоянного места проживания  паспорт серия\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  личный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу согласовать использование не по назначению одноквартирного, блокированного жилого помещения (его частей), находящегося по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и принадлежащего мне на праве собственности.

Данное помещение будет использоваться под \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

дата Подпись