**1.1.29. Принятие решения о предоставлении безналичных жилищных субсидий**

ОСУЩЕСТВЛЯЕТ прием заявлений, подготовку запросов, и выдачу извещений о предоставлении (об отказе в предоставлении) безналичной жилищной субсидии: расчетно-кассовый центр РУП «Воложинский жилкоммунхоз», специалист службы субсидирования Болвах Надежда Юрьевна, тел.57113, г.Воложин, ул.Мира, д.12. Во время отсутствия Болвах Н.Ю. административную ппроцедуру выполняет ведущий бухгалтер Жук Антонина Михайловна, тел.67313, г.Воложин, ул.Мира, д.12.

Время приема: понедельник – пятница с 8.00 до 17.00 обед 13.00 до 14.00.

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

- заявление;

- паспорт или иной документ удостоверяющий личность;

- свидетельства о рождении ребенка – для лиц, имеющих днтей в возрасте до 18 лет ( для иностранных граждан и лиц без гражданства, получивших разрешение на постоянное проживание в Республике Беларусь и вид на жительство в Республике Беларусь, -при его наличии);

- свидетельство о заключении брака – для лиц, состоящих в браке (для иностранных граждан и лиц без гражданства, получивших разрешение на постоянное проживание в Республике Беларусь и вид на жительство в Республике Беларусь, -при его наличии);

- копия решения суда о расторжении брака или свидетельство о расторжении брака – для лиц, расторгнувших брак;

- трудовая книжка (при её наличии) – для неработающих граждан старше 18 лет, неработающих членов семьи старше 18 лет;

- свидетельство о государственной регистрации индивидуального предпринимателя – для индивидуальных предпринимателей;

- свидетельство на осуществление нотариальной деятельности – для нотариусов, осуществляющих нотариальную деятельность в нотариальном бюро, нотариальной конторе;

- специальное разрешение (лицензия) на осуществление адвокатской деятельности – для адвокатов, осуществляющих адвокатскую деятельность в юридической консультации, адвокатском бюро адвокатов, осуществляющих адвокатскую деятельность индивидуально;

- пенсионное удостоверение для пенсионеров;

- удостоверение инвалида – для инвалидов;

-сведения о полученных доходах каждого члена семьи за последние 6 месяцев, предшествующих месяцу обращения.

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

*Данные документы и (или) сведения заявитель имеет право предоставить самостоятельно.*

**Максимальный срок**

**осуществления административной процедуры**

10 рабочих дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 15 рабочих дней со дня подачи заявления

В случае проведения проверки представленных документов и (или) сведений – 20 рабочих дней со дня подачи заявления

**Размер платы,**

**взимаемой при осуществлении административной процедуры**

- бесплатно

**Срок действия решения принимаемого при осуществлении административной процедуры**

- 6 месяцев

Приложение 1

к постановлению

Министерства жилищно-

коммунального хозяйства

Республики Беларусь

14.09.2016 N 23

Форма

Руководителю

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

(наименование организации,

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

осуществляющей начисление платы

за жилищно-коммунальные услуги и

платы за пользование жилым помещением)

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

(фамилия, собственное имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(если таковое имеется) заявителя)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес

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

регистрации по месту жительства)

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

(вид документа, удостоверяющего

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

личность (серия (при наличии), номер,

дата выдачи, наименование

государственного органа, его выдавшего)

**Заявление о предоставлении безналичной жилищной субсидии**

Прошу предоставить безналичную жилищную субсидию на частичную оплату

жилищно-коммунальных услуг.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Приложение: на \_\_ л.

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, собственное имя, отчество

(если таковое имеется)