

Административная процедура 2.5. Назначение пособия по беременности и родам. 2.6. Назначение пособия в связи с рождением ребенка. 2.8.

Назначение пособия женщинам, ставшим на учет в государственных организациях здравоохранения до 12 – недельного срока беременности. 2.9.

Назначение пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет. 2.12.

Назначение пособия на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей.

2.13. Назначение пособия по временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 14 лет (ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет). 2.14. Назначение пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет и

ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в случае болезни матери либо другого лица, фактически осуществляющего уход за ребенком. 2.16.

Назначение пособия по временной нетрудоспособности по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в случае его санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ (дата)

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности

_____ (наименование государственного органа, организации)

от _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заявителя)

проживающей(его) _____

_____ ,
данные документа, удостоверяющего личность:

_____ (вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

Прошу назначить _____

(указываются виды государственных пособий)

_____ ,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет: _____

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

_____ (указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, о зачислении ребенка в детское интернатное учреждение, учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на 2 месяца, о предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет находится другое лицо) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

Документы приняты

№ _____

_____ 20_____

(фамилия, инициалы специалиста)

(подпись)