Административная процедура 16.10.4

Исключение жилого помещения государственного жилищного фонда из состава арендного жилья

|  |
| --- |
| Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованными лицами в уполномоченный орган для осуществления административной процедуры* заявление
 |
| Документы, запрашиваемые (получаемые) уполномоченным органом самостоятельно:* информация о существующих в момент выдачи информации правах и ограничениях (обременениях) прав на объект недвижимого имущества
 |
| Срок осуществления административной процедуры1 месяц |
| Сведения о справке или ином документе, выдаваемом (принимаемом, согласовываемом, утверждаемом) уполномоченным органом по результатам осуществления административной процедуры

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование документа | Срок действия | Форма представления |
| решение об исключении жилого помещения государственного жилищного фонда из состава арендного жилья | бессрочно | письменная |

 |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедурыбесплатно |
| РегламентПостановление Министерства жилищно-коммунального хозяйства Республики Беларусь от 23 марта 2022 г. № 5 (8/38222) |
| Наименование отдела, управления исполнительного комитета, организации, ответственных за приём документов, регистрацию заявления, выдачу соответствующего документа и подготовку ответа |
| Заявление принимается через службу «одно окно»служба «одно окно» Пружанского районного исполнительного комитета: г. Пружаны, ул.Григория Ширмы, 17, 1-й этажтел. 142, +375 1632 29119, 41669, 38358. Режим работы: понедельник, вторник, четверг, пятница 8.00 - 17.00; среда 8.00 -20.00Ответственный за выполнение административной процедуры- Главный специалист отдела жилищно-коммунального хозяйства Ковалевич Юлия Игоревна, г.Пружаны, ул. Григория Ширмы, 17, каб. 403, тел. +3751632 41316, режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 - 17.00. На время отсутствия Ковалевич Ю.И. – главный специалист отдела жилищно-коммунального хозяйства Жебрун Александр Николаевич, г.Пружаны, ул. Григория Ширмы, 17, каб. 223, тел. +3751632 41742, режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 - 17.00.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа | Брестский областной исполнительный комитет224005 г. Брест, ул. Ленина, 11Понедельник - пятница: 08.30 - 13.00, 14.00 - 17.30.Суббота, воскресенье: выходной. |

 |

Административная процедура 16.10.4

Пружанский районный исполнительный комитет

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

(наименование организации и место нахождения)

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

(ФИО, место жительства – для индивидуального предпринимателя)

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

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

(регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических

лиц и индивидуальных предпринимателей)

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

( наименование государственного органа, осуществившего государственную

регистрацию ЮЛ, ИП)

тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

на осуществление административной процедуры

16.10.4 «Исключение жилого помещения государственного жилищного фонда из состава арендного жилья»

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

(полное наименование юридического лица и (или) индивидуального предпринимателя

просим исключить жилое помещение государственного жилищного фонда адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

из состава арендного жилья в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (И.О.Фамилия)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 М.П. (при наличии)

Даю согласие на запрос необходимой информации от организаций и других государственных органов.

Предупрежден (на) о дате получения административного решения.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)