|  |  |
| --- | --- |
| **Административная процедура № 2.14.**  **«Назначение пособия по временной нетрудоспособности**  **по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет и ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в случае болезни матери или другого лица, фактически осуществляющего уход за ребенком»** | |
| **Наименование структурного подразделения, выполняющего административную процедуру** | Государственное учреждение образования «Вилейская специальная школа-интернат», г.Вилейка, ул.17Сентября, 10,  каб. 2, тел.5 57 85  Катович Полина Владимировна – главный бухгалтер,  на период отсутствия:  Рудковская Татьяна Люциановна – бухгалтер |
| **Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры** | листок нетрудоспособности |
| **Документы и (или) сведения,**  **запрашиваемые государственным органом** |  |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры** | бесплатно |
| **Максимальный срок осуществления административной процедуры** | 10 дней со дня обращения, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций и (или) получения дополнительной информации, необходимой для назначения пособия, – 1 месяц |
| **Срок действия**  **справки, другого**  **документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** | на срок, указанный в листке нетрудоспособности |

**Административная процедура № 2.14.**

В комиссию по назначению пособий

(наименование организации)

от

(фамилия, имя, отчество)

проживающей по адресу

паспорт (удостоверение)

(серия, номер)

выдан " " г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне на 20 год пособие на детей.

Сообщаю следующие сведения о проживающих совместно со мной членах моей семьи:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Родственные отношения |
|  |  |  |

Прилагаю к заявлению следующие документы:

1.

2.

3.

и т.д.

Обязуюсь немедленно известить об оформлении ребенка в детское дошкольное учреждение, о перемещении его в образовательное учреждение интернатного типа, о лишении родительских прав, смерти ребенка, о трудоустройстве, об осуществлении деятельности в качестве индивидуального предпринимателя и т.п. (для органов по труду, занятости и социальной защите), об отсутствии трудового стажа.

Заявление принято №

" " 20 г.

(подпись заявителя)