

Приложение 1
к Положению о порядке назначения и выплаты
государственных пособий семьям,
воспитывающим детей
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
20.12.2024 № 983)

Форма

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

УТЗиСЗ Ветковского РИК

(наименование государственного органа, организации)

от Ивановой Елены Петровны

(фамилия, собственное имя, отчество

_____,
(если таковое имеется) заявителя)

проживающей(его) г.Ветка

ул. Громыко А.А., д.56,

данные документа, удостоверяющего личность:

паспорт

(вид документа,

XXXXXXXXXXXXPVX

идентификационный номер, в случае отсутствия такого
номера – серия (при наличии), номер и дата выдачи
документа, удостоверяющего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей

Прошу назначить пособие в связи с рождением ребенка;

(указываются виды государственных пособий)

пособие женщинам, ставшим на учет в организациях здравоохранения до 12-недельного
срока беременности;

пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет;

пособие семьям на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка в
возрасте до 3 лет;

пособие на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей;

пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет

Иванов Вячеслав Игоревич, 23.12.2017 г.р XXXXXXXXAXXXPVX

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

_____,
и идентификационный номер (при наличии)

Иванова Наталья Игоревна, 12.02.2008 г.р XXXXXXXXAXXXPVX

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

и идентификационный номер (при наличии)

Сообщаю:

сведения о супруге Иванов Игорь Петрович,

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

XXXXXXXXXXXXРВХ

имеется), идентификационный номер (при наличии)

уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет

Иванова Елена Петровна- мать ребенка

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

осуществляющего уход за ребенком, идентификационный номер (при наличии),
родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю сведения о своей занятости (дополнительной занятости) и занятости (дополнительной занятости) супруга (супруги), который (которая) является отцом (отчимом) или матерью (мачехой), усыновителем (удочерителем) ребенка (детей):

Я:	Да/ нет	Супруг (супруга):	Да/ нет
работаю по трудовому договору (контракту)	<i>нет</i>	работает по трудовому договору (контракту)	<i>нет</i>
работаю на основе членства (участия) в юридических лицах любых организационно-правовых форм	<i>нет</i>	работает на основе членства (участия) в юридических лицах любых организационно-правовых форм	<i>нет</i>
являюсь собственником имущества (участником, членом, учредителем) юридического лица и выполняю функции руководителя этого юридического лица	<i>нет</i>	является собственником имущества (участником, членом, учредителем) юридического лица и выполняет функции руководителя этого юридического лица	<i>нет</i>
выполняю работу по гражданско-правовому договору, предметом которого являются оказание услуг, выполнение работ и создание объектов интеллектуальной собственности	<i>нет</i>	выполняет работу по гражданско-правовому договору, предметом которого являются оказание услуг, выполнение работ и создание объектов интеллектуальной собственности	<i>нет</i>
прохожу службу	<i>нет</i>	проходит службу	<i>нет</i>
обучаюсь	<i>нет</i>	обучается	<i>нет</i>
прохожу подготовку в клинической ординатуре	<i>нет</i>	проходит подготовку в клинической ординатуре	<i>нет</i>
являюсь нотариусом	<i>нет</i>	является нотариусом	<i>нет</i>
являюсь адвокатом	<i>нет</i>	является адвокатом	<i>нет</i>
зарегистрирован(а) индивидуальным предпринимателем	<i>нет</i>	зарегистрирован(а) индивидуальным предпринимателем	<i>нет</i>

осуществляю ремесленную деятельность		осуществляет ремесленную деятельность	
осуществляю деятельность в сфере агротуризма	<i>нет</i>	осуществляет деятельность в сфере агротуризма	<i>нет</i>
осуществляю самостоятельную профессиональную деятельность	<i>нет</i>	осуществляет самостоятельную профессиональную деятельность	<i>нет</i>
имею иную занятость – самостоятельно уплачиваю обязательные страховые взносы в бюджет фонда в соответствии с законодательством о государственном социальном страховании	<i>нет</i>	имеет иную занятость – самостоятельно уплачивает обязательные страховые взносы в бюджет фонда в соответствии с законодательством о государственном социальном страховании	<i>нет</i>
зарегистрирован(а) безработным(ой) или прохожу обучение по направлению от органа занятости	<i>нет</i>	зарегистрирован(а) безработным(ой) или проходит обучение по направлению от органа занятости	<i>нет</i>
нахожусь в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми) по месту работы, службы, учебы	<i>нет</i>	находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет (отпуске по уходу за детьми) по месту работы, службы, учебы	<i>нет</i>
не работаю, осуществляю уход за ребенком в возрасте до 3 лет	<i>да</i>	не работает, осуществляет уход за ребенком в возрасте до 3 лет	<i>нет</i>
получаю пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет	<i>нет</i>	получает пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет	<i>нет</i>
получаю пособие по уходу за инвалидом I группы, лицом, достигшим 80-летнего возраста	<i>нет</i>	получает пособие по уходу за инвалидом I группы, лицом, достигшим 80-летнего возраста	<i>нет</i>
получаю пенсию	<i>нет</i>	получает пенсию	<i>нет</i>
получаю ежемесячную страховую выплату в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	<i>нет</i>	получает ежемесячную страховую выплату в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	<i>нет</i>

получаю ежемесячное денежное содержание в соответствии с законодательством о государственной службе		получает ежемесячное денежное содержание в соответствии с законодательством о государственной службе	
работаю за пределами Республики Беларусь	<i>нет</i>	работает за пределами Республики Беларусь	<i>нет</i>
другое (указать)	<i>нет</i>	другое (указать)	<i>нет</i>

подпись
(подпись заявителя)

Дополнительно сообщая сведения о родителях ребенка в возрасте до 3 лет (матери (мачехе) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе) ребенка в возрасте до 3 лет либо о родителях ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (матери (мачехе), отце (отчиме) в полной семье, родителе в неполной семье), усыновителе (удочерителе), опекуне (попечителе) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (при обращении за назначением пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет или пособия по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в соответствии с пунктом 2 статьи 12, пунктом 3 статьи 18 Закона:

заполняется в случае осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет отцом в полной семье, другим родственником или членом семьи ребенка;

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) указанных лиц,

идентификационный номер (при наличии), родственные отношения с ребенком)

подпись
(подпись заявителя)

Подтверждаю, что ребенок (дети):

- воспитывается (воспитываются) в моей семье;
- фактически проживает (проживают) в Республике Беларусь;
- не обучается (не обучаются) в очной форме получения образования за пределами Республики Беларусь;
- не находится (не находятся):

в доме ребенка (за исключением периодов оказания платной медицинской услуги медико-социальной помощи детям-инвалидам (не более 56 календарных дней в году);

в государственном учреждении образования, организации физической культуры и спорта, в которых дети обеспечиваются проживанием и питанием за счет средств республиканского или местных бюджетов в установленном законодательством порядке (за исключением образовательно-оздоровительных центров, оздоровительных лагерей и других организаций, период нахождения детей в которых составляет не более 56 календарных дней в году);

в государственном учреждении социального обслуживания, осуществляющем стационарное социальное обслуживание (за исключением периодов оказания услуги по уходу за детьми-инвалидами (услуги социальной передышки), прохождения детьми-инвалидами курса реабилитации, абилитации);

в доме матери и ребенка исправительного учреждения, учреждении уголовно-исполнительной системы;

в детском интернатном учреждении, приемной семье, детском доме семейного типа, учреждении образования с получением государственного обеспечения.

подпись

(подпись заявителя)

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить следующие сведения:

об изменении своей занятости (дополнительной занятости);

об изменениях в составе семьи и занятости ее членов;

о зачислении ребенка в дом ребенка (за исключением периодов оказания платной медицинской услуги медико-социальной помощи детям-инвалидам (не более 56 календарных дней в году), государственное учреждение образования, организацию физической культуры и спорта, в которых дети обеспечиваются проживанием и питанием за счет средств республиканского или местных бюджетов в установленном законодательством порядке (за исключением образовательно-оздоровительных центров, оздоровительных лагерей и других организаций, период нахождения детей в которых составляет не более 56 календарных дней в году), государственное учреждение социального обслуживания, осуществляющее стационарное социальное обслуживание (за исключением периодов оказания услуги по уходу за детьми-инвалидами (услуги социальной передышки), прохождения детьми-инвалидами курса реабилитации, абилитации), дом матери и ребенка исправительного учреждения, учреждение уголовно-исполнительной системы, детское интернатное учреждение, приемную семью, детский дом семейного типа, учреждение образования с получением государственного обеспечения;

об отобрании ребенка из семьи, лишении родительских прав;

об отмене усыновления (удочерения), опеки (попечительства);

о выезде ребенка за пределы Республики Беларусь на срок более двух месяцев (на любой срок – при преимущественном нахождении ребенка за пределами Республики Беларусь);

об обучении ребенка в очной форме получения образования за пределами Республики Беларусь;

о выезде получателя государственного пособия на постоянное место жительства за пределы Республики Беларусь, оформлении получателем государственного пособия выезда для постоянного проживания за пределами Республики Беларусь;

о снятии ребенка с регистрационного учета по месту жительства в Республике Беларусь или с регистрационного учета по месту пребывания в Республике Беларусь в случае отсутствия у него регистрации по месту

