

**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 ребёнком»**

<b>Наименование структурного подразделения, выполняющего административную процедуру</b>	Государственное учреждение образования «Вилейская гимназия № 1 «Логос», г.Вилейка, пл.Свободы, 2, каб. 101, тел.2 39 12 Мисюль Татьяна Михайловна – бухгалтер, на период отсутствия: Черток Наталья Николаевна - инспектор по кадрам
<b>Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры</b>	листок нетрудоспособности
<b>Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом*</b>	
<b>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</b>	бесплатно
<b>Максимальный срок осуществления административной процедуры</b>	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
<b>Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры</b>	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)