|  |  |
| --- | --- |
|   | В **администрацию Октябрьского района г. Гродно\_\_\_**, |
|   | (наименование местного исполнительного и распорядительного органа) |
|   | от **Ивановой Ирины Ивановны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, |
|   |  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина) |
|   | зарегистрированной(ого) по месту жительства:  |
|   | **г. Гродно, ул. Фомичева, д. 17, кв. 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, |
|   | месту пребывания **г. Гродно, ул. Гая, д. 1, кв. 1\_\_\_\_\_\_\_**, |
|   | **+375\*\*\*\*\*\*\*\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, |
|   | (e-mail, телефон) |
|   | данные документа, удостоверяющего личность: паспорт, **КН\_000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,(вид документа, серия (при наличии), номер,**15.12.2010 Октябрьский РОВД г. Гродно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,дата выдачи, наименование (код) государственного органа, **\*\*\*\*\*\*\*К\*\*\*РВ\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**выдавшего документ, идентификационный номер (при наличии) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о досрочном распоряжении средствами семейного капитала

1. Прошу предоставить право на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, назначенного

**Ивановой Инне Ивановне 01.01.2086 \*\*\*\*\*\*\*К\*\*\*РВ\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, собственное имя,отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии)члена семьи, которому назначен семейный капитал)

(решение о назначении семейного капитала от **01** **01** 20**19** г. № **\_1\_\_**принято **администрацией Октябрьского района г. Гродно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (наименование местного исполнительного и распорядительного органа, принявшего решение о назначении семейного капитала)

для их досрочного использования в отношении **Иванова Ильи Игоревича 01.01.2000. \_\*\*\*\*\*\*\*К\*\*\*РВ\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии) члена (членов) семьи, в отношении которого (которых) подается настоящее заявление)

по следующему направлению (направлениям):

1.1. на получение образования – заполняется в случае обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала на получение на платной основе высшего образования I ступени или среднего специального образования в государственном учреждении образования Республики Беларусь, учреждении высшего или среднего специального образования потребительской кооперации Республики Беларусь, учреждении высшего образования Федерации профсоюзов Беларуси

**На получение на платной основе высшего образования I ступени\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(нужное указать)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование учреждения образования **Гродненский государственный университет имени Янки Купалы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Срок обучения **4 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

В соответствии с договором о подготовке специалиста (рабочего, служащего) на платной основе от **1\_\_** **августа** 20**20** г. № **1\_\_\_**

2. Сообщаю, что доли семейного капитала для досрочного распоряжения средствами семейного капитала членам семьи

 **ранее не выделялись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указать нужное: выделены ранее или ранее не выделялись)

3. К заявлению прилагаю следующие документы:

1) **Паспорт гражданина Республики Беларусь.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

2) **Решение или копия решения о назначении семейного капитала.**

3) **Договор о подготовке специалиста (рабочего, служащего) на платной основе.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

4) **Справка о том, что гражданин является обучающимся.\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

5) **Документ удостоверяющий личность и (или) свидетельство рождении члена семьи, получающего платное образование.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

6) **И иные необходимые документы.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

4. Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, предупреждена(ен).

5. Мне известно, что:

решение о досрочном распоряжении (отказе в досрочном распоряжении) средствами семейного капитала принимается в месячный срок со дня подачи заявления о досрочном распоряжении средствами семейного капитала. Копия решения (выписка из решения) выдается после его принятия при моем личном обращении или через моего представителя. Копия решения (выписка из решения) также может быть выдана другому (другим) члену (членам) семьи при его (их) обращении.

Согласна (согласен) на представление по запросу местного исполнительного и распорядительного органа документов и (или) сведений, содержащих информацию обо мне и членах моей семьи, указанных в настоящем заявлении, если такая информация необходима для досрочного распоряжения средствами семейного капитала.

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня по адресу: **г. Гродно, ул. Гая, д. 1, кв. 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1\_\_** **сентября** 20**20** г. |   |   | **И.И.Иванова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия гражданина) |

Документы приняты

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |   |   |   |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление) |