

Согласно Перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан, утвержденный Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200

Наименование административной процедуры	5.5. Регистрация смерти
Место нахождения, номер служебного телефона, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), должность работника уполномоченного органа, осуществляющего прием заинтересованных лиц	<p>Документы подаются в отдел ЗАГС, г. Новогрудок, ул. Советская, 9. Понедельник, суббота: с 8.00 до 17.00 часов, вторник-пятница: с 8.00 до 18.00 часов, перерыв на обед: с 13.00 до 14.00 часов, выходной: воскресенье. 8 (01597) 42772</p> <p>Ответственные за выполнение административной процедуры Война Дарья Сергеевна – главный специалист отдела ЗАГС райисполкома, кабинет №3, ул. Советская, 9 тел. 41328, в случае её отсутствия Латушко Светлана Владимировна – главный специалист отдела ЗАГС райисполкома, кабинет №3, ул. Советская, 9 тел. 41328</p>
Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры	<p>заявление</p> <p>паспорта или иные документы, удостоверяющие личность умершего (при их наличии) (за исключением иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь, и иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлена дополнительная защита в Республике Беларусь) и заявителя</p> <p>свидетельства умершего (при их наличии) и заявителя о регистрации ходатайства о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь – для иностранных граждан и лиц без гражданства, ходатайствующих о предоставлении статуса беженца или дополнительной защиты в Республике Беларусь</p> <p>врачебное свидетельство о смерти (мртворождении) либо копия решения</p> <p>суда об установлении факта смерти или объявлении гражданина умершим</p> <p>документ специализированной организации, осуществившей погребение умершего, – в случае регистрации смерти по месту захоронения умершего</p> <p>военный билет умершего – в случае регистрации смерти военнослужащих</p>
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Максимальный срок осуществления административной процедуры	в день подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно
Перечень самостоятельно запрашиваемых уполномоченным органом документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, не включенных в перечни документов и (или) сведений,	копии записей актов гражданского состояния

представляемых заинтересованными лицами	
Бланк	Образец заявления

Заявление принято
" ____ " _____ 20 ____ г.
регистрационный № _____

(наименование должности,

подпись, фамилия, инициалы
должностного лица, принявшего
заявление)

Запись акта о смерти
№ ____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

Отдел ЗАГС
Новогрудского районного
исполнительного комитета
Гродненской области

(фамилия, собственное имя, отчество
заявителя)

(должность)

(наименование организации)
документ, удостоверяющий личность

серия _____ № _____

выдан _____

" ____ " _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации смерти ребенка, умершего в течение первых шести дней жизни

Прошу произвести регистрацию смерти _____
(фамилия, собственное имя,

_____ отчество умершего ребенка)
умершего(ей) " ____ " _____ г.

Сообщаю об умершем ребенке и его матери следующие сведения:

1	Фамилия ребенка	
2	Собственное имя ребенка	
3	Отчество ребенка	
4	Идентификационный номер	
5	Национальность матери (указывается по желанию заявителя)	_____ (указываются сведения, по которым _____ определяется национальная _____ принадлежность)
6	Гражданство матери	
7	Дата рождения ребенка	" ____ " _____ г. Исполнилось на день смерти _____ дней

8	Дата рождения матери	" ____ " _____ г. На день смерти ребенка исполнилось _____ лет
9	Который по счету ребенок родился у матери	
10	Место рождения ребенка	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
11	Место жительства матери	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____ район в городе _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
12	Семейное положение матери	Состояла в браке, никогда не состояла в браке, вдова, разведена (нужное подчеркнуть)
13	Где и кем работает мать (если не работает, то указать источник существования)	
14	Образование матери	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
15	Документ, удостоверяющий личность матери	_____ (наименование документа) серия _____ № _____ _____ (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)
16	Идентификационный номер матери	

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

" ____ " _____ 20 ____ г.

регистрационный № _____

(наименование должности,

подпись, фамилия, инициалы
должностного лица, принявшего
заявление)

Новогрудского районного
исполнительного комитета
Гродненской области

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: _____

ДОКУМЕНТ, удостоверяющий личность

серия _____ № _____

выдан _____

" ____ " _____ г.

Запись акта о смерти

№ _____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ о регистрации смерти

Прошу произвести регистрацию смерти _____

(фамилия, собственное имя, отчество умершего(ей)

умершего(ей) " ____ " _____ г.

Сообщаю об умершем (ей) следующие сведения:

1	Национальность (указывается по желанию заявителя)	_____ (указываются сведения, по которым _____ определяется национальная _____ принадлежность)
2	Гражданство	_____
3	Идентификационный номер (при наличии)	_____
4	Место смерти	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
5	Дата рождения	" ____ " _____ г. исполнилось на день смерти _____ лет (возраст) _____

6	Место рождения	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
7	Место жительства	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____ район в городе _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
8	Семейное положение	Состоял(а) в браке, никогда не состоял(а) в браке, вдовец (вдова), разведен(а) (нужное подчеркнуть)
9	Где и кем работал(а) (если не работал(а), указать источник существования); место учебы, курс	
10	Образование	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
11	Отношение к воинской службе	Военнообязанный(ая), невоеннообязанный(ая) (нужное подчеркнуть)
12	Документ, удостоверяющий личность умершего(ей) (при наличии)	_____ (наименование документа) серия _____ № _____ _____ (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи) Сообщаю о невозможности представления документа, удостоверяющего личность умершего(ей), в связи с утратой, хищением, повреждением, уничтожением, изъятием, неполучением (нужное подчеркнуть), другими объективными причинами _____ (указать).
13	Военный билет умершего(ей) (при наличии)	_____ (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

" _____ " _____ 20 ____ г. _____

ОБРАЗЕЦ !

Приложение 15
к постановлению
Министерства юстиции
Республики Беларусь
29.06.2007 № 42

Форма заявления о регистрации смерти

Заявление принято
«__» _____ 20__ г.
регистрационный № _____

(наименование должности, подпись, фамилия,
инициалы должностного лица, принявшего
заявление)

Отдел ЗАГС Новогрудского райисполкома
Гродненской области

(наименование органа, регистрирующего акты
гражданского состояния)

Кашко Ромуальд Данилович
(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу:

г.Новогрудок, ул.Советская, д.7, кв.6

документ, удостоверяющий личность

паспорт серия **АВ** № **1234567**

выдан **Новогрудским РОВД**

Гродненской области

«10» мая 2010 года.

Запись акта о смерти
№ _____ от «__» _____ 20__ г

ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации смерти

Прошу произвести регистрацию смерти **Кашко Даниила Петровича**
(фамилия, собственное имя, отчество умершего(ей))
умершего(ей) **«15» февраля 2016 г.**

Сообщаю об умершем(ей) следующие сведения:

1	Национальность (указывается по желанию заявителя)	<u>Сведения не предъявлены</u> (наименование документа, подтверждающего национальность) _____ (номер и дата выдачи документа, _____ наименование органа, выдавшего документ)
2	Гражданство	<u>Республика Беларусь</u>
3	Идентифика- ционный номер	<u>4220585K46PB2</u>
4	Место смерти	<u>Республика (государство) Беларусь</u> <u>область (край) Гродненская</u> <u>район Новогрудский</u> <u>город (поселок, село, деревня) Новогрудок</u>

5	Дата рождения	<u>« 15» марта 1937 г.</u> Исполнилось на день смерти <u>79</u> лет (года)
6	Место рождения	Республика (государство) <u>Российская Федерация</u> область (край) <u>Смоленская</u> район <u>Лагойский</u> город (поселок, село, деревня) <u>Клёны</u>
7	Место жительства	Республика (государство) <u>Беларусь</u> область (край) <u>Гродненская</u> район <u>Новогрудский</u> город (поселок, село, деревня) <u>Новогрудок</u> район в городе улица <u>Ломоносова</u> дом <u>8</u> корпус <u>2</u> квартира <u>61</u>
8	Семейное положение	<u>Состоял(а) в браке</u> , никогда не состоял(а) в браке, вдовец (вдова), разведен(а) (нужное подчеркнуть)
9	Где и кем работал(а) (если не работал(а), указать источник существования); место учебы, курс	<u>Пенсионер, ПУ «Новогрудский райгаз» Гродненской области, слесарь</u>
10	Образование	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, <u>начальное</u> , не имеет начального (нужное подчеркнуть)
11	Отношение к воинской службе	Военнообязанный(ая), <u>невоеннообязанный(ая)</u> (нужное подчеркнуть)
12	Документ, удостоверяющий личность умершего(ей)	<u>паспорт</u> (наименование документа) серия <u>КН</u> № <u>1234567</u> <u>Новогрудским РОВД Гродненской области 10. 08. 2002 г.</u> (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)
13	Военный билет умершего(ей)	<u>не сдан</u> (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Врачебное свидетельство о смерти (мертворождении)/решение суда об установлении факта смерти/решение суда об объявлении гражданина умершим (нужное подчеркнуть) прилагаю.

« 15 » февраля 2016 г.

(подпись заявителя)

ОБРАЗЕЦ !

Приложение 16
к постановлению
Министерства юстиции
Республики Беларусь
29.06.2007 № 42

Форма заявления о регистрации смерти
ребенка в случае, если ребенок умер в течение
первых шести дней жизни

Заявление принято
« ___ » _____ 20__ г.
регистрационный № _____

(наименование должности, подпись,
фамилия, инициалы должностного
лица, принявшего заявление)

**Отдел ЗАГС Новогрудского райисполкома
Гродненской области**

(наименование органа, регистрирующего акты
гражданского состояния)

Иванова Ольга Николаевна

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

старшая медсестра

(должность)

УЗ « Новогрудская ЦРБ »

(наименование организации)

документ, удостоверяющий личность

паспорт

серия **КН** № **2345678**

выдан **Новогрудским РОВД Гродненской
области**

« 23 » июня 2001 г.

Запись акта о смерти
№ _____ от « ___ » _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о регистрации смерти ребенка, умершего в течение первых шести дней жизни

Прошу произвести регистрацию смерти **Миронова Юрия Петровича**
(фамилия, собственное имя, отчество умершего ребенка)
умершего(ей) **«13 » февраля 2016 г.**

Сообщаю об умершем ребенке и его матери следующие сведения:

1	Фамилия ребенка	<u>Миронов</u>
2	Собственное имя ребенка	<u>Юрий</u>
3	Отчество ребенка	<u>Петрович</u>
4	Национальность матери (указывается по желанию заявителя)	<u>сведения не предъявлены</u> (наименование документа, подтверждающего национальность) _____ (номер и дата выдачи документа, _____ наименование органа, выдавшего документ)
5	Гражданство матери	<u>Республики Беларусь</u>
6	Дата рождения ребенка	<u>« 10 » февраля 2016 г.</u> Исполнилось на день смерти <u>3</u> дня
7	Дата рождения матери	<u>« 30 » апреля 1982 г.</u>

		На день смерти ребенка исполнилось 34 года
8	Который по счету ребенок родился у матери	<u>второй</u>
9	Место рождения ребенка	Республика (государство) <u>Беларусь</u> область (край) <u>Гродненская</u> район <u>Новогрудский</u> город (поселок, село, деревня) <u>Новогрудок</u>
10	Место жительства матери	Республика (государство) <u>Беларусь</u> область (край) <u>Гродненская</u> район <u>Новогрудский</u> город (поселок, село, деревня) <u>Новогрудок</u> район в городе _____ улица <u>Юбилейная</u> дом <u>28</u> корпус <u>-</u> квартира <u>54</u>
11	Семейное положение матери	<u>Состояла в браке</u> , никогда не состояла в браке, вдова, разведена (нужное подчеркнуть)
12	Где и кем работает мать (если не работает, то указать источник существования)	<u>ОУП «Новогрудский комбинат бытового обслуживания» Гродненской области, бухгалтер</u>
13	Образование матери	Высшее, <u>среднее специальное</u> , профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
14	Документ, удостоверяющий личность матери	<u>паспорт</u> (наименование документа) серия <u>АВ</u> № <u>4567890</u> <u>Ленинским РОВД г. Гродно 21.09.2011 г.</u> (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Врачебное свидетельство о перинатальной и младенческой смерти прилагаю.

«15» февраля 2016 г.

(подпись заявителя)