|  |  |
| --- | --- |
| Наименование административной процедуры | **Административная процедура 10.3.2**Включение местного молодежного или детского общественного объединения в местный реестр молодежных и детских общественных объединений, пользующихся государственной поддержкой |
| Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры | * заявление должно содержать сведения, указанные в части первой пункта 5 статьи 14 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»
* проект (программа), которым предусматривается предоставление социальных услуг не менее чем для 50 детей и (или) молодых граждан проект (программа) должен быть подписан руководителем
 |
| Прием заявлений осуществляет | Брестский районный исполнительный комитетг. Брест, ул. Веры Хоружей, д.2, каб. 1.режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 -17.00С вопросами по осуществлению данной административной процедуры можно обратиться в службу «одно окно» Брестского районного исполнительного комитета: г. Брест, ул. Веры Хоружей, д. 2, каб.1, 1-й этажтел. 142, +375 162 21-36-06 Режим работы: понедельник, среда, пятница 8.00-13.00, 14.00 - 17.00; вторник, четверг 8.00-13.00, 14.00 -20.00 |
| Ответственные за осуществление административной процедуры | **Чехович Анастасия Валерьевна**Старший инструктор отдела идеологической работы и по делам молодежи (г. Брест, ул. Веры Хоружей, д.2, каб. 35, режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 -17.00На время ее отсутствия:**Тикунова Юлия Ивановна**Заместитель начальника отдела идеологической работы и по делам молодежи (г. Брест, ул. Веры Хоружей, д.2, каб. 3, режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 -17.00 |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | бесплатно |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры | 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, представляемых заинтересованными лицами |  |
| Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа | Брестский областной исполнительный комитет224005 г. Брест, ул. Ленина, 11Понедельник - пятница: 08.30 - 13.00, 14.00 - 17.30.Суббота, воскресенье: выходной. |

**Административная процедура 10.3.2**

Брестский районный исполнительный комитет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации и место нахождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, место жительства – для индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических

лиц и индивидуальных предпринимателей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование государственного органа, осуществившего государственную

регистрацию ЮЛ, ИП)

тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о включении местных молодежных и (или) детских общественных объединений в местный реестр молодежных и детских общественных объединений, пользующихся государственной поддержкой**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование юридического лица и (или) индивидуального предпринимателя

просит включить местные молодёжные и (или) детские общественные объединения в местный реестр молодежных и детских общественных объединений, пользующихся государственной поддержкой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( указать полное наименование объедения)

**Перечень прилагаемых документов:**

* проект (программа), которым предусматривается предоставление социальных услуг не менее чем для 50 детей и (или) молодых граждан.

Должность

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)