**ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**24 февраля 2015 г. N 128**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О ПОРЯДКЕ И УСЛОВИЯХ НАЗНАЧЕНИЯ, ФИНАНСИРОВАНИЯ (ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ), РАСПОРЯЖЕНИЯ СРЕДСТВАМИ СЕМЕЙНОГО КАПИТАЛА**

В соответствии с пунктом 5 Указа Президента Республики Беларусь от 9 декабря 2014 г. N 572 "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, воспитывающих детей" Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемое [Положение](#Par22) о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения средствами семейного капитала.

2. Министерству труда и социальной защиты, Министерству архитектуры и строительства, Министерству образования и Министерству здравоохранения принять нормативные правовые акты, регулирующие порядок использования средств семейного капитала по соответствующим направлениям.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| Премьер-министр Республики Беларусь | А.Кобяков |

 УТВЕРЖДЕНО

 Постановление

 Совета Министров

 Республики Беларусь

 24.02.2015 N 128

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПОРЯДКЕ И УСЛОВИЯХ НАЗНАЧЕНИЯ, ФИНАНСИРОВАНИЯ (ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ), РАСПОРЯЖЕНИЯ СРЕДСТВАМИ СЕМЕЙНОГО КАПИТАЛА**

**ГЛАВА 1**

**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Настоящим Положением определяются порядок и условия назначения, финансирования (перечисления), распоряжения средствами семейного капитала, установленного Указом Президента Республики Беларусь от 9 декабря 2014 г. N 572 "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, воспитывающих детей" (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 12.12.2014, 1/15456) (далее - Указ).

**ГЛАВА 2**

**ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ СЕМЕЙНОГО КАПИТАЛА**

2. Гражданин, имеющий право на назначение семейного капитала в соответствии с пунктом 3 Положения о единовременном предоставлении семьям безналичных денежных средств при рождении, усыновлении (удочерении) третьего или последующих детей, утвержденного Указом (далее - Положение, утвержденное Указом), обращается лично или через своего представителя в местный исполнительный и распорядительный орган в соответствии с регистрацией по его месту жительства с заявлением о назначении семейного капитала по форме согласно [приложению 1](#Par137).

3. Одновременно с заявлением о назначении семейного капитала гражданином (его представителем) представляются:

паспорт гражданина Республики Беларусь, имеющего право на назначение семейного капитала;

документ, подтверждающий полномочия представителя, - в случае обращения гражданина с заявлением о назначении семейного капитала через своего представителя;

свидетельства о рождении всех несовершеннолетних детей, учитываемых в составе семьи;

свидетельство о браке и документ, удостоверяющий личность супруга (супруги), - для полных семей;

свидетельство о смерти супруги (супруга), копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, которым также может являться документ, удостоверяющий личность, при отсутствии в нем отметки о регистрации заключения брака, - для неполных семей;

копия решения суда об усыновлении (удочерении) - для усыновителей (удочерителей) ребенка (детей);

Соглашение о детях, копия решения суда о расторжении брака (выписка из решения), определяющие родителя, с которым проживает ребенок (дети), копия решения суда о лишении родительских прав второго родителя либо об отобрании ребенка без лишения родительских прав, копия решения суда, определения о судебном приказе о взыскании алиментов, свидетельство о смерти второго родителя или другие документы, подтверждающие факт воспитания ребенка (детей) в семье одного из родителей, - в случае необходимости подтверждения воспитания ребенка (детей) в семье одного из родителей.

4. Местным исполнительным и распорядительным органом в течение пяти дней со дня поступления заявления о назначении семейного капитала запрашиваются справка о месте жительства и составе семьи или копия лицевого счета, выдаваемые организациями, осуществляющими эксплуатацию жилищного фонда и (или) предоставляющими жилищно-коммунальные услуги (на всех членов семьи, зарегистрированных по месту жительства в Республике Беларусь), а также информация в отношении детей, учитываемых в составе семьи, о наличии (отсутствии) следующих сведений: о лишении родительских прав, об отмене усыновления (удочерения), отобрании ребенка (детей) из семьи, отказе от ребенка (детей), установлении над ребенком (детьми) опеки (попечительства) и иные документы и (или) сведения, необходимые для принятия решения о назначении (отказе в назначении) семейного капитала.

5. Решение о назначении (отказе в назначении) семейного капитала оформляется в двух экземплярах по форме согласно [приложению 2](#Par218), один из которых выдается гражданину.

О принятом решении гражданин, подавший заявление о назначении семейного капитала, уведомляется в течение пяти дней со дня его принятия. Для этого гражданину направляется извещение о принятом решении, а решение выдается при обращении гражданина лично или через своего представителя.

Другим совершеннолетним членам семьи (законным представителям несовершеннолетних членов семьи) по их требованию выдается копия решения о назначении (отказе в назначении) семейного капитала.

**ГЛАВА 3**

**ПОРЯДОК ФИНАНСИРОВАНИЯ (ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ) СРЕДСТВ СЕМЕЙНОГО КАПИТАЛА**

6. Гражданин, которому назначен семейный капитал, в течение шести месяцев со дня принятия решения о назначении семейного капитала обращается в подразделение открытого акционерного общества "Сберегательный банк "Беларусбанк" (далее - ОАО "АСБ Беларусбанк") по месту назначения семейного капитала с заявлением об открытии депозитного счета "Семейный капитал" (далее - депозитный счет). Форма заявления и перечень подразделений определяются ОАО "АСБ Беларусбанк".

Одновременно с заявлением об открытии депозитного счета гражданином представляются:

документ, удостоверяющий личность;

решение о назначении семейного капитала, принятое местным исполнительным и распорядительным органом;

выписка из решения местного исполнительного и распорядительного органа о внесении изменения в решение о назначении семейного капитала - в случае внесения указанного изменения.

Подразделение ОАО "АСБ Беларусбанк" открывает депозитный счет в день подачи гражданином заявления со всеми необходимыми документами.

7. Перевод средств из республиканского бюджета для зачисления на депозитные счета граждан осуществляется в долларах США путем их перечисления со счета Министерства финансов на счет ОАО "АСБ Беларусбанк" по соответствующему коду расходов бюджетной классификации Республики Беларусь.

ОАО "АСБ Беларусбанк" направляет в Министерство труда и социальной защиты заявку на перечисление средств республиканского бюджета в ОАО "АСБ "Беларусбанк" для зачисления на депозитные счета граждан "Семейный капитал" по форме согласно [приложению 3](#Par295). Заявка направляется ежемесячно не позднее 5-го числа месяца, следующего за месяцем открытия депозитного счета.

Министерство труда и социальной защиты в течение трех дней со дня поступления заявки обращается в Министерство финансов для перечисления средств семейного капитала на счет ОАО "АСБ Беларусбанк". Министерство финансов осуществляет такое перечисление в течение семи банковских дней со дня поступления обращения от Министерства труда и социальной защиты.

Зачисление средств семейного капитала на депозитные счета граждан осуществляется в день поступления их на счет ОАО "АСБ Беларусбанк".

8. Подразделение ОАО "АСБ Беларусбанк" начисляет проценты на средства семейного капитала, находящиеся на депозитном счете гражданина, начиная со дня зачисления этих средств на депозитный счет.

9. В случаях смерти, объявления умершим, признания безвестно отсутствующим, розыска, признания недееспособным гражданина, которому назначен семейный капитал, а также в других случаях, когда обращение такого гражданина невозможно, депозитный счет открывается на одного из членов семьи при внесении соответствующего изменения в решение о назначении семейного капитала.

Для этого один из совершеннолетних членов семьи или законный представитель несовершеннолетнего члена семьи, в том числе не относящийся к членам семьи (если таковой имеется), обращается в местный исполнительный и распорядительный орган, принявший решение о назначении семейного капитала, для внесения изменения в такое решение. Лицом, которому назначен семейный капитал, указывается один из членов семьи. Другие изменения в решение о назначении семейного капитала не вносятся. При этом выдается выписка из решения местного исполнительного и распорядительного органа о внесении соответствующего изменения в решение о назначении семейного капитала.

**ГЛАВА 4**

**ПОРЯДОК РАСПОРЯЖЕНИЯ СРЕДСТВАМИ СЕМЕЙНОГО КАПИТАЛА**

10. Право на распоряжение средствами семейного капитала (в том числе досрочное) предоставляется гражданам, относящимся к членам семьи, имеющим такое право в соответствии с пунктом 7 Положения, утвержденного Указом, при условии открытия в подразделении ОАО "АСБ Беларусбанк" депозитного счета.

За реализацией права на распоряжение средствами семейного капитала (в том числе досрочное) граждане обращаются лично или через своих представителей в местный исполнительный и распорядительный орган по месту назначения семейного капитала.

11. Для досрочного распоряжения средствами семейного капитала в целях получения членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения, гражданин, которому назначен семейный капитал, лично (через своего представителя) подает заявление о досрочном распоряжении средствами семейного капитала по форме согласно [приложению 4](#Par336).

В случае, если гражданин, которому назначен семейный капитал, не относится к членам семьи, имеющим право на распоряжение средствами семейного капитала в соответствии с пунктом 7 Положения, утвержденного Указом, и в других случаях, когда обращение такого гражданина невозможно, заявление о досрочном распоряжении средствами семейного капитала подается одним из совершеннолетних членов семьи или законным представителем несовершеннолетнего члена семьи, в том числе не относящимся к членам семьи (если таковой имеется).

Одновременно с заявлением о досрочном распоряжении средствами семейного капитала гражданином (его представителем) представляются:

документ, удостоверяющий личность;

документ, подтверждающий полномочия представителя, - в случае обращения гражданина с заявлением о досрочном распоряжении средствами семейного капитала через своего представителя;

решение (копия решения) местного исполнительного и распорядительного органа о назначении семейного капитала;

заключение врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения о нуждаемости в получении членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения, по перечню, определяемому Министерством здравоохранения, для досрочного использования средств семейного капитала (далее - заключение врачебно-консультационной комиссии);

документ, удостоверяющий личность совершеннолетнего члена семьи, и (или) свидетельство о рождении несовершеннолетнего члена семьи, нуждающихся в получении платных медицинских услуг по заключению врачебно-консультационной комиссии;

свидетельства о рождении, копии решений суда об усыновлении (удочерении), о восстановлении в родительских правах или иные документы, подтверждающие включение в состав семьи гражданина, не учтенного в ее составе при назначении семейного капитала (представляются на детей, нуждающихся в получении платных медицинских услуг по заключению врачебно-консультационной комиссии, если они не были учтены в составе семьи при назначении семейного капитала);

документы, подтверждающие родственные отношения членов семьи (свидетельство о рождении, свидетельство о браке, о перемене имени, копия решения суда об усыновлении (удочерении) и другие), - в случаях изменения фамилии, собственного имени, отчества, даты рождения совершеннолетнего члена семьи, обратившегося за досрочным распоряжением средствами семейного капитала, и (или) члена семьи, нуждающегося в получении платных медицинских услуг по заключению врачебно-консультационной комиссии;

свидетельство о смерти либо справка органа, регистрирующего акты гражданского состояния, содержащая сведения из записи акта о смерти, копия решения суда об объявлении гражданина умершим, о признании его безвестно отсутствующим, копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий исключение из состава семьи гражданина, которому назначен семейный капитал, или невозможность его обращения, - в случае обращения совершеннолетнего члена семьи, не являющегося гражданином, которому назначен семейный капитал, или законного представителя несовершеннолетнего члена семьи, не относящегося к членам семьи.

При принятии решения о досрочном распоряжении средствами семейного капитала доли семейного капитала членам семьи не выделяются.

В случае, если после принятия решения о досрочном распоряжении средствами семейного капитала данные средства не использованы или использованы не в полном объеме, право на обращение за распоряжением оставшимися неиспользованными средствами семейного капитала предоставляется в порядке и на условиях, установленных Указом и настоящим Положением.

12. Для распоряжения средствами семейного капитала по истечении 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением, усыновлением (удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного капитала, все совершеннолетние члены семьи, а также законные представители несовершеннолетних членов семьи, в том числе не относящиеся к членам семьи (если таковые имеются), могут изъявить желание о предоставлении права распоряжаться всеми средствами семейного капитала одному совершеннолетнему члену семьи или несовершеннолетнему члену семьи в лице его законного представителя, в том числе не относящегося к членам семьи (если таковой имеется). Для этого оформляется согласие, которое удостоверяется нотариально (далее, если не указано иное, - согласие).

Гражданин, в отношении которого оформлено согласие, подает в местный исполнительный и распорядительный орган заявление о распоряжении средствами семейного капитала по форме согласно [приложению 5](#Par417).

Если до обращения за распоряжением средствами семейного капитала члены семьи не пришли к согласию, заявление о распоряжении средствами семейного капитала подается одним из совершеннолетних членов семьи или законным представителем несовершеннолетнего члена семьи, в том числе не относящимся к членам семьи (если таковой имеется), и семейный капитал распределяется между всеми членами семьи в равных долях.

Одновременно с заявлением о распоряжении средствами семейного капитала гражданином (его представителем) представляются:

документ, удостоверяющий личность;

документ, подтверждающий полномочия представителя, - в случае обращения гражданина с заявлением о распоряжении средствами семейного капитала через своего представителя;

решение (копия решения) местного исполнительного и распорядительного органа о назначении семейного капитала;

документы, подтверждающие родственные отношения членов семьи (свидетельство о рождении, свидетельство о браке, о перемене имени, копия решения суда об усыновлении (удочерении) и другие), - в случаях изменения фамилии, собственного имени, отчества, даты рождения членов семьи;

свидетельства о рождении, копии решений суда об усыновлении (удочерении), о восстановлении в родительских правах или иные документы, подтверждающие включение в состав семьи гражданина, не учтенного в ее составе при назначении семейного капитала (представляются на детей, если они не были учтены в составе семьи при назначении семейного капитала);

свидетельство о смерти либо справка органа, регистрирующего акты гражданского состояния, содержащая сведения из записи акта о смерти, копия решения суда об объявлении гражданина умершим, о признании его безвестно отсутствующим, копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий исключение из состава семьи гражданина, учтенного в ее составе при назначении семейного капитала, - в случае изменения состава семьи на дату подачи заявления о распоряжении средствами семейного капитала;

нотариально удостоверенное согласие совершеннолетних членов семьи, законных представителей несовершеннолетних членов семьи, в том числе не относящихся к членам семьи (если таковые имеются), на предоставление права распоряжаться всеми средствами семейного капитала одному совершеннолетнему члену семьи или несовершеннолетнему члену семьи в лице его законного представителя - при наличии такого согласия.

13. Местными исполнительными и распорядительными органами в течение пяти дней со дня поступления заявления о распоряжении средствами семейного капитала запрашивается информация о наличии (отсутствии) следующих сведений: об открытии депозитного счета (если такие сведения отсутствуют в личном деле гражданина), о лишении родительских прав, об отмене усыновления (удочерения), отобрании ребенка (детей) из семьи, отказе от ребенка (детей), о совершении умышленных тяжких или особо тяжких преступлений против человека и иные документы и (или) сведения, необходимые для принятия решения о распоряжении (отказе в распоряжении) средствами семейного капитала.

При рассмотрении заявления о досрочном распоряжении средствами семейного капитала указанные в [части первой](#Par93) настоящего пункта сведения запрашиваются в отношении гражданина, подавшего заявление о досрочном распоряжении средствами семейного капитала и являющегося членом семьи, а также члена (членов) семьи, нуждающегося (нуждающихся) в получении платных медицинских услуг по заключению врачебно-консультационной комиссии.

14. Заявление о распоряжении средствами семейного капитала (в том числе досрочном) может быть отозвано гражданином по его желанию до принятия решения о распоряжении (отказе в распоряжении) средствами семейного капитала.

15. Решения о распоряжении (отказе в распоряжении) средствами семейного капитала, принятые местными исполнительными и распорядительными органами, оформляются по формам согласно [приложениям 6](#Par503) и [7](#Par598).

О принятом решении гражданин, подавший заявление о распоряжении средствами семейного капитала (в том числе досрочном), уведомляется в течение пяти дней со дня его принятия. Для этого гражданину направляется извещение о принятом решении, а копия решения выдается при обращении гражданина лично или через своего представителя.

Другим совершеннолетним членам семьи (законным представителям несовершеннолетних членов семьи) копия решения о распоряжении (отказе в распоряжении) средствами семейного капитала (в том числе досрочном) выдается по их требованию.

16. Средства семейного капитала по желанию гражданина, в отношении которого по истечении 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением, усыновлением (удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного капитала, принято решение о распоряжении всеми средствами семейного капитала либо их долей, могут использоваться им в полном объеме либо по частям в отношении любого члена семьи, учтенного в ее составе и указанного в решении о распоряжении средствами семейного капитала, за исключением их использования на накопительную (дополнительную) пенсию, которая может формироваться только матери (мачехе) в полной семье, родителю в неполной семье.

Если по истечении 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением, усыновлением (удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного капитала, принято решение о распоряжении средствами семейного капитала в равных долях, совершеннолетние члены семьи (несовершеннолетние члены семьи в лице их законных представителей, в том числе не относящихся к членам семьи), в отношении которых принято такое решение, до обращения за использованием средств семейного капитала обращаются в подразделения ОАО "АСБ Беларусбанк" по месту открытия депозитного счета для открытия отдельного депозитного счета "Семейный капитал" на свое имя (имя несовершеннолетнего члена семьи) (далее - отдельный депозитный счет) с зачислением на него денежных средств, приходящихся на долю в семейном капитале.

Гражданином (законным представителем несовершеннолетнего члена семьи) для открытия отдельного депозитного счета представляются:

заявление по форме, определяемой ОАО "АСБ Беларусбанк";

документ, удостоверяющий личность;

документ, подтверждающий полномочия законного представителя, - в случае обращения для открытия отдельного депозитного счета на имя несовершеннолетнего гражданина;

копия решения о распоряжении средствами семейного капитала, принятого местным исполнительным и распорядительным органом.

17. Для использования средств семейного капитала граждане, в отношении которых принято решение о распоряжении средствами семейного капитала (в том числе досрочном), обращаются с заявлениями о распоряжении средствами семейного капитала по направлениям использования (при досрочном использовании - на получение членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения) в подразделения ОАО "АСБ Беларусбанк" в соответствии с регистрацией по их месту жительства или по месту открытия депозитного счета (отдельного депозитного счета).

Формы заявлений о распоряжении средствами семейного капитала по направлениям использования, представляемых гражданами в ОАО "АСБ Беларусбанк", перечень прилагаемых к ним документов и порядок использования средств семейного капитала определяются республиканскими органами государственного управления в соответствии с направлениями использования средств семейного капитала по согласованию с Министерством труда и социальной защиты и ОАО "АСБ Беларусбанк".

Подразделения ОАО "АСБ Беларусбанк" проверяют соответствие представленных гражданином документов перечню документов, определенных республиканскими органами государственного управления согласно направлениям использования средств семейного капитала, сверяют соответствие выбранного гражданином направления использования с целью расходования средств семейного капитала, указанной в представленных документах, а также соответствие счетов организаций, указанных для перечисления средств семейного капитала в представленных документах и заявлении о распоряжении средствами семейного капитала по направлениям использования.

В случае выявления несоответствия документов, направлений и счетов, указанных в [части третьей](#Par108) настоящего пункта, или представления гражданами неполного перечня документов, определенных республиканскими органами государственного управления согласно направлениям использования средств семейного капитала, а также при обращении гражданина за использованием средств семейного капитала по истечении срока, указанного в [пункте 18](#Par111) настоящего Положения, перечисление средств семейного капитала подразделениями ОАО "АСБ Беларусбанк" не производится.

За представление в ОАО "АСБ Беларусбанк" недостоверных документов и (или) сведений, влияющих на использование средств семейного капитала, граждане несут ответственность в соответствии с пунктом 8 Положения, утвержденного Указом.

18. Граждане имеют право на обращение в ОАО "АСБ Беларусбанк" за использованием средств семейного капитала (за исключением досрочного) в течение пяти лет после дня подачи в местный исполнительный и распорядительный орган заявления о распоряжении средствами семейного капитала, по которому принято решение о распоряжении средствами семейного капитала.

Если местным исполнительным и распорядительным органом принято решение о досрочном распоряжении средствами семейного капитала на получение членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения, граждане имеют право на обращение в ОАО "АСБ Беларусбанк" за досрочным использованием средств семейного капитала до истечения срока действия заключения врачебно-консультационной комиссии, но не позднее дня истечения 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением, усыновлением (удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного капитала.

19. ОАО "АСБ Беларусбанк" в течение десяти банковских дней со дня обращения гражданина за использованием средств семейного капитала обеспечивает получение от открытого акционерного общества "Банк развития Республики Беларусь", который осуществляет управление средствами семейного капитала, необходимых средств, а также их перечисление безналичным путем на счета юридических или физических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей, либо на специальный счет Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты, открытый в банке, уполномоченном обслуживать государственные программы (далее - специальный счет Фонда), - согласно выбранным гражданами направлениям использования (при досрочном использовании - на получение членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения).

Средства семейного капитала перечисляются в белорусских рублях по официальному курсу белорусского рубля к доллару США, установленному Национальным банком на день их перечисления.

20. Возврат неиспользованных средств, перечисленных подразделениями ОАО "АСБ Беларусбанк" на счета юридических или физических лиц, индивидуальных предпринимателей либо на специальный счет Фонда, в связи с расторжением договора и (или) односторонним отказом от исполнения договора, изменением условий договора и по иным обстоятельствам производится на депозитный счет (отдельный депозитный счет) в установленном законодательством порядке.

Зачисление на депозитный счет (отдельный депозитный счет) неиспользованных средств семейного капитала производится в долларах США по официальному курсу белорусского рубля к доллару США, установленному Национальным банком на день возврата.

**ГЛАВА 5**

**ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

21. Местные исполнительные и распорядительные органы направляют копии решений о назначении семейного капитала, выписки из решений о внесении изменений в решения о назначении семейного капитала, копии решений о распоряжении средствами семейного капитала (в том числе досрочном) в подразделения ОАО "АСБ Беларусбанк" по месту назначения семейного капитала в течение пяти дней со дня принятия таких решений.

22. Подразделения ОАО "АСБ Беларусбанк" в течение пяти дней письменно уведомляют местные исполнительные и распорядительные органы, принявшие решение о назначении семейного капитала (распоряжении средствами семейного капитала, в том числе досрочном), об открытии депозитного счета, о списанных с депозитного счета (отдельного депозитного счета) средствах семейного капитала и направлениях их использования, о возврате на депозитный счет (отдельный депозитный счет) неиспользованных средств семейного капитала.

23. Заявления о назначении семейного капитала и о распоряжении его средствами (в том числе досрочном) со всеми документами (копиями документов) и (или) сведениями, решения местных исполнительных и распорядительных органов о назначении (отказе в назначении) семейного капитала и о распоряжении (отказе в распоряжении) средствами семейного капитала (в том числе досрочном), уведомления подразделений ОАО "АСБ Беларусбанк" об открытии депозитного счета, о списанных с депозитного счета (отдельного депозитного счета) средствах семейного капитала и направлениях их использования, о возврате на депозитный счет (отдельный депозитный счет) неиспользованных средств семейного капитала, документы и (или) сведения, запрашиваемые местными исполнительными и распорядительными органами, хранятся в деле гражданина, обратившегося за назначением семейного капитала.

24. Решения местных исполнительных и распорядительных органов о назначении (отказе в назначении) семейного капитала, о распоряжении (отказе в распоряжении) средствами семейного капитала (в том числе досрочном) могут быть обжалованы в вышестоящий исполнительный и распорядительный орган. В случае несогласия с решением вышестоящего органа спор разрешается в судебном порядке.

Приложение 1

к Положению о порядке

и условиях назначения,

финансирования (перечисления),

распоряжения средствами

семейного капитала

Форма

 В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование местного исполнительного и

 распорядительного органа)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество

 (если таковое имеется) гражданина)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 зарегистрированной(ого) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (e-mail, телефон)

 данные паспорта гражданина Республики Беларусь: \_\_\_\_\_\_\_

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

 (серия, номер, дата выдачи,

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

 наименование государственного органа, его выдавшего,

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

 идентификационный номер)

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о назначении семейного капитала**

 Прошу назначить семейный капитал в связи с рождением, усыновлением

(удочерением) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 и дата рождения ребенка,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

в связи с рождением, усыновлением (удочерением) которого возникло право на

 семейный капитал)

 Состав семьи на дату рождения, усыновления (удочерения) ребенка:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | Степень родства | Число, месяц, год рождения | Идентификационный номер (при наличии) | Адрес регистрации по месту жительства |

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Мне известно, что:

решение о назначении (отказе в назначении) семейного капитала принимается в месячный срок со дня подачи заявления о назначении семейного капитала и выдается после его принятия при моем личном обращении или через моего представителя;

в случае принятия решения о назначении семейного капитала в течение шести месяцев со дня его принятия необходимо обратиться с таким решением в подразделение открытого акционерного общества "Сберегательный банк "Беларусбанк" для открытия депозитного счета "Семейный капитал".

 О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (нужное указать)

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

 (подпись)

Документы приняты

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

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (инициалы, фамилия специалиста, принявшего (подпись)

 заявление)

Приложение 2

к Положению о порядке

и условиях назначения,

финансирования (перечисления),

распоряжения средствами

семейного капитала

Форма

 **РЕШЕНИЕ**

 **о назначении (отказе в назначении) семейного капитала** [**<\*>**](#Par260)

 от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 На заседании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование местного исполнительного и

 распорядительного органа)

рассмотрено заявление о назначении семейного капитала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия,

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

 собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)

в связи с рождением, усыновлением (удочерением) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать

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

 очередность рождения, усыновления (удочерения) ребенка,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 его фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дату

 рождения)

**ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ:**

 Назначить семейный капитал в размере 10 000 (десять тысяч) долларов

США \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в состав семьи включены \_\_\_ человек:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | Степень родства | Число, месяц, год рождения | Идентификационный номер (при наличии) | Адрес регистрации по месту жительства |

 Отказать в назначении семейного капитала в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать

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

 причину отказа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

--------------------------------

<\*> Оформляется на одном листе с оборотом.

 Для зачисления средств семейного капитала необходимо обратиться не

позднее \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (в течение шести месяцев со дня принятия

решения о назначении семейного капитала) в подразделение открытого

акционерного общества "Сберегательный банк "Беларусбанк" по адресу: \_\_\_\_\_\_\_

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

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

для открытия депозитного счета "Семейный капитал" [<\*>](#Par282).

 Решение может быть обжаловано в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются наименование и адрес

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

 вышестоящего исполнительного и распорядительного органа)

Председатель

(уполномоченный заместитель)

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

 (инициалы, фамилия) (подпись)

 М.П.

--------------------------------

<\*> Не заполняется в случае отказа в назначении семейного капитала.

Приложение 3

к Положению о порядке

и условиях назначения,

финансирования (перечисления),

распоряжения средствами

семейного капитала

Форма

 УТВЕРЖДАЮ

 Руководитель ОАО "АСБ Беларусбанк"

 (уполномоченный заместитель)

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

 М.П.

 **ЗАЯВКА**

 **на перечисление средств республиканского бюджета в ОАО "АСБ Беларусбанк"**

 **для зачисления на депозитные счета граждан "Семейный капитал"**

 от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина, которому назначен семейный капитал | Адрес регистрации по месту жительства | Наименование органа, принявшего решение о назначении семейного капитала, номер и дата решения | Наименование и код обслуживающего банка | Номер и дата договора на открытие депозитного счета "Семейный капитал" |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

Итого подлежит перечислению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тысяч

 (сумма указывается цифрами и прописью)

долларов США.

Приложение 4

к Положению о порядке

и условиях назначения,

финансирования (перечисления),

распоряжения средствами

семейного капитала

Форма

 В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование местного исполнительного и

 распорядительного органа)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество

 (если таковое имеется) гражданина)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 зарегистрированной(ого) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (e-mail, телефон)

 данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид

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

 документа, серия (при наличии), номер,

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

 дата выдачи, наименование государственного органа,

 его выдавшего,

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

 идентификационный номер (при наличии)

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о досрочном распоряжении средствами семейного капитала**

 Прошу предоставить мне право на досрочное распоряжение средствами

семейного капитала, назначенного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество

 (если таковое имеется)

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

 члена семьи, которому назначен семейный капитал)

(решение о назначении семейного капитала от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_),

для получения членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых

организациями здравоохранения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество

 (если таковое имеется),

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

 дата рождения, идентификационный номер члена (членов) семьи, нуждающегося

 (нуждающихся)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 в получении платных медицинских услуг, оказываемых организациями

 здравоохранения)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).

 О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить

меня по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (нужное указать)

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

 (подпись)

Документы приняты

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

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(инициалы, фамилия специалиста, (подпись)

 принявшего заявление)

Приложение 5

к Положению о порядке

и условиях назначения,

финансирования (перечисления),

распоряжения средствами

семейного капитала

Форма

 В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование местного исполнительного и

 распорядительного органа)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество

 (если таковое имеется) гражданина)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 зарегистрированной(ого) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (e-mail, телефон)

 данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид

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

 документа, серия (при наличии), номер,

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

 дата выдачи, наименование государственного органа,

 его выдавшего,

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

 идентификационный номер (при наличии)

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о распоряжении средствами семейного капитала**

 Прошу предоставить мне право на распоряжение средствами семейного

капитала, назначенного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество

 (если таковое имеется) члена семьи,

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

 которому назначен семейный капитал)

(решение о назначении семейного капитала от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_).

Согласие на распоряжение всеми средствами семейного капитала одним

совершеннолетним членом семьи (законным представителем несовершеннолетнего

члена семьи) достигнуто (прилагается) / не достигнуто (нужное подчеркнуть).

Сообщаю известные мне сведения о составе семьи на дату подачи заявления

[<\*>](#Par464):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | Степень родства | Число, месяц, год рождения | Идентификационный номер (при наличии) | Адрес регистрации по месту жительства |

--------------------------------

<\*> Указываются все члены семьи, в том числе дети, рожденные, усыновленные (удочеренные), возвращенные в семью (в связи с их отобранием без лишения родительских прав или в связи с восстановлением в родительских правах) после назначения семейного капитала.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (нужное указать)

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

 (подпись)

Документы приняты

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

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (инициалы, фамилия специалиста, (подпись)

 принявшего заявление)

Приложение 6

к Положению о порядке

и условиях назначения,

финансирования (перечисления),

распоряжения средствами

семейного капитала

Форма

 **РЕШЕНИЕ**

 **о досрочном распоряжении (отказе в досрочном распоряжении)**

 **средствами семейного капитала** [**<\*>**](#Par568)

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 На заседании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование местного исполнительного и

 распорядительного органа)

рассмотрено заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя,

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

 отчество (если таковое имеется) гражданина)

о предоставлении права на досрочное распоряжение средствами семейного

капитала, назначенного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя,

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

 отчество (если таковое имеется) члена семьи, которому назначен семейный

 капитал)

(решение о назначении семейного капитала от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_),

на получение членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых

организациями здравоохранения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя,

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

 отчество (если таковое имеется) члена (членов) семьи, нуждающегося

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (нуждающихся) в получении платных медицинских услуг, оказываемых

 организациями здравоохранения)

**ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ:**

 Предоставить право \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество

 (если таковое имеется),

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

 дата рождения, идентификационный номер (при наличии) гражданина,

 обратившегося

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

 с заявлением о досрочном распоряжении средствами семейного капитала)

на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, назначенного

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

 (фамилия, собственное имя,

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

 отчество (если таковое имеется) члена семьи, которому назначен семейный

 капитал)

(решение о назначении семейного капитала от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_),

для получения платных медицинских услуг, оказываемых организациями

здравоохранения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя,

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

 отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер

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

 (при наличии) члена (членов) семьи, нуждающегося (нуждающихся) в получении

 платных медицинских

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

 услуг, оказываемых организациями здравоохранения)

в соответствии с заключением врачебно-консультационной комиссии

государственной организации здравоохранения от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_.

 Отказать в досрочном распоряжении средствами семейного капитала в

связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать причину отказа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

--------------------------------

<\*> Оформляется на одном листе с оборотом.

Для использования средств семейного капитала гражданин, которому настоящим решением предоставлено право на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, обращается за использованием средств семейного капитала в подразделение открытого акционерного общества "Сберегательный банк "Беларусбанк" в соответствии с регистрацией по его месту жительства или по месту открытия депозитного счета "Семейный капитал".

Средства семейного капитала могут быть использованы в соответствии с настоящим решением до\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. включительно (указывается день истечения срока действия заключения врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения о нуждаемости в получении членом (членами) семьи платных медицинских услуг, но не позднее дня истечения 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением, усыновлением (удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного капитала) [<\*>](#Par585).

 Принятое решение может быть обжаловано в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются наименование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 и адрес вышестоящего исполнительного и распорядительного органа)

Председатель

(уполномоченный заместитель)

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

 (инициалы, фамилия) (подпись)

 М.П.

--------------------------------

<\*> Не заполняется в случае отказа в досрочном распоряжении средствами семейного капитала.

Приложение 7

к Положению о порядке

и условиях назначения,

финансирования (перечисления),

распоряжения средствами

семейного капитала

Форма

 **РЕШЕНИЕ**

 **о распоряжении (отказе в распоряжении) средствами семейного капитала** [**<\*>**](#Par643)

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 На заседании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование местного исполнительного и

 распорядительного органа)

рассмотрено заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя,

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

 отчество (если таковое имеется) гражданина)

о предоставлении права на распоряжение средствами семейного капитала,

назначенного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 отчество (если таковое имеется) члена семьи, которому назначен семейный

 капитал)

согласно решению о назначении семейного капитала от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

N \_\_\_\_\_\_.

**ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ:**

 Предоставить право на распоряжение средствами семейного капитала,

назначенного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 члена семьи, которому назначен семейный капитал)

(решение о назначении семейного капитала от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_),

следующим гражданам (в количестве \_\_\_\_ человек) [<\*\*>](#Par644):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | Степень родства | Число, месяц, год рождения | Идентификационный номер (при наличии) | Адрес регистрации по месту жительства | Размер доли семейного капитала |

 Отказать в распоряжении средствами семейного капитала в связи с

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

 (указать причину отказа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

--------------------------------

<\*> Оформляется на одном листе с оборотом.

<\*\*> Указываются все члены семьи, имеющие право на распоряжение средствами семейного капитала, в том числе если достигнуто согласие на распоряжение всеми средствами семейного капитала одним совершеннолетним членом семьи (несовершеннолетним членом семьи в лице его законного представителя, в том числе не относящегося к членам семьи).

 Средства семейного капитала предоставляются для использования в

Республике Беларусь в полном объеме либо по частям в безналичном порядке в

соответствии с законодательством по одному или нескольким направлениям:

 улучшение жилищных условий;

 получение образования;

 получение услуг в сфере социального обслуживания, здравоохранения;

 формирование накопительной (дополнительной) пенсии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [<\*>](#Par675).

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

 (мачехи) в полной семье, родителя в неполной семье)

Средства семейного капитала по желанию гражданина, в отношении которого принято решение о распоряжении всеми средствами семейного капитала либо их долей, могут использоваться им в полном объеме либо по частям в отношении любого члена семьи, учтенного в ее составе и указанного в настоящем решении, за исключением их использования на накопительную (дополнительную) пенсию, которая может формироваться только матери (мачехе) в полной семье, родителю в неполной семье.

Если принято решение о распоряжении средствами семейного капитала в равных долях, совершеннолетние члены семьи (несовершеннолетние члены семьи в лице их законных представителей, в том числе не относящиеся к членам семьи), в отношении которых принято такое решение, до обращения за использованием средств семейного капитала обращаются в подразделения открытого акционерного общества "Сберегательный банк "Беларусбанк" (далее - ОАО "АСБ Беларусбанк") по месту открытия депозитного счета "Семейный капитал" (далее - депозитный счет) для открытия отдельного депозитного счета "Семейный капитал" на свое имя (имя несовершеннолетнего члена семьи) (далее - отдельный депозитный счет) с зачислением на него денежных средств, приходящихся на долю в семейном капитале.

За использованием средств семейного капитала граждане, которым настоящим решением предоставлено право на распоряжение средствами семейного капитала, обращаются в подразделение ОАО "АСБ Беларусбанк" в соответствии с регистрацией по их месту жительства или по месту открытия депозитного счета (отдельного депозитного счета).

Граждане, в отношении которых принято настоящее решение, имеют право на обращение в подразделение ОАО "АСБ Беларусбанк" за использованием средств семейного капитала до \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. включительно (указывается пятилетний период после дня подачи в местный исполнительный и распорядительный орган заявления о распоряжении средствами семейного капитала) [<\*>](#Par675).

 Принятое решение может быть обжаловано в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются наименование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 и адрес вышестоящего исполнительного и распорядительного органа)

Председатель

(уполномоченный заместитель)

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

 (инициалы, фамилия) (подпись)

 М.П.

--------------------------------

<\*> Не заполняется в случае отказа в распоряжении средствами семейного капитала.