

2.48. Принятие решения о распоряжении средствами семейного капитала после истечения 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением (усыновлением, удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного капитала

Приложение 6  
к Положению о порядке  
и условиях назначения,  
финансирования (перечисления),  
распоряжения и использования  
средств семейного капитала  
(в редакции постановления  
Совета Министров  
Республики Беларусь  
02.12.2019 N 827)

Форма

В \_\_\_\_\_  
(наименование районного, городского исполнительного комитета)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  
гражданина)

зарегистрированной(ого) по месту жительства:

месту пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(e-mail, телефон)

данные документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_  
(вид документа, серия (при наличии), номер,

\_\_\_\_\_  
дата выдачи, наименование (код) государственного органа,

\_\_\_\_\_  
выдавшего документ, идентификационный номер (при наличии)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о распоряжении средствами семейного капитала после истечения 18 лет с  
даты рождения ребенка, в связи с рождением (усыновлением,  
удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного  
капитала**

Прошу предоставить право на распоряжение средствами семейного  
капитала, назначенного \_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_  
принято \_\_\_\_\_).

(наименование сельского, поселкового, районного, городского исполнительного  
комитета, принявшего решение о назначении семейного капитала)

Согласие на распоряжение всеми средствами семейного капитала  
одним членом семьи \_\_\_\_\_

(указать нужное: "достигнуто (прилагается)" или "не достигнуто")

Сообщаю известные мне сведения о составе семьи на дату подачи  
заявления <\*>:

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

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия гражданина)

Документы приняты  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

N \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление)

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