

**Памятка по осуществлению административных процедур, совершаемых
ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» в отношении юридических лиц и
индивидуальных предпринимателей**

1. Заявление заинтересованного лица на совершение административной процедуры, должно быть оформлено в соответствии с Законом Республики Беларусь «Об основах административных процедур» от 28 октября 2008 г. № 433-З.
2. Прием заявлений осуществляется в приемной по адресу: г. Житковичи, ул. Первомайская, 9. Там же находятся образцы заявлений по каждой осуществляемой административной процедуре. Так же образцы заявлений Вы можете найти в этом тексте ниже.
3. Заявления от юридических лиц и индивидуальных предпринимателей принимаются **только** с перечнем документов согласно постановления Совета Министров Республики Беларусь от 17 февраля 2012 г. № 156 «Об утверждении единого перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» с изменениями и дополнениями.
4. Оплата за совершение административной процедуры, если такое предусмотрено законодательством, осуществляется в соответствии с действующим прейскурантом цен. С прейскурантом цен Вы можете ознакомиться на сайте ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» <http://zhitkovichiege.by>, а также по адресу: г. Житковичи, ул. Первомайская, 9.
5. Срок осуществления административной процедуры определен постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17 февраля 2012г. № 156 «Об утверждении единого перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» и исчисляется с момента подачи заявления.

Предварительное консультирование в ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» для индивидуальных предпринимателей и юридических лиц для исполнения административных процедур, услуг, не являющихся административными процедурами, осуществляется должностными лицами структурных подразделений.

Для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

- Перечень административных процедур, совершаемых ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Перечень административных процедур, совершаемых Житковичским районным ЦГЭ в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в соответствии с Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17.02.2012 № 156 (в редакции постановления от 11.07.2012 № 635)

Пункт и наименование административной процедуры в соответствии с Постановлением СМ РБ	Государственный орган (организация), в который юридическое лицо либо ИП обращается за получением документа Ответственное должностное лицо	Документы и (или) сведения, представляемые юридическим лицом и индивидуальным предпринимателем при обращении	Форма платы	Срок осуществления	Срок действия справок или других документов, выдаваемых при осуществлении процедуры
3.6. Согласование с выдачей заключения:					
3.6.1. архитектурных и строительных проектов при отсутствии для них санитарных норм, правил и гигиенических нормативов	ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» г. Житковичи, ул. Первомайская, 9	заявление архитектурный и строительный проект документ, подтверждающий внесение платы	Плата за услуги	1 месяц	бессрочно
3.6.2. проектной документации на капитальный ремонт и реконструкцию, при которых осуществляется расширение или увеличение мощности, а также изменение целевого назначения объектов социальной, производственной,	ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» г. Житковичи, ул. Первомайская, 9	заявление проектная документация документ, подтверждающий внесение платы	Плата за услуги	15 дней	бессрочно

транспортной, инженерной инфраструктуры					
---	--	--	--	--	--

3.6.3. градостроительных проектов общего и детального планирования	ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» г. Житковичи, ул. Первомайская, 9	заявление градостроительный проект	бесплатно	1 месяц	бессрочно
3.23. Выдача заключения о соответствии принимаемых в эксплуатацию объектов, их отдельных очередей, технологических линий проектной документации и требованиям санитарноэпидемиологического законодательства	ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» г. Житковичи, ул. Первомайская, 9	заявление проектная документация протоколы лабораторных исследований (испытаний) питьевой воды из водоразводящей сети, концентрации радона в воздухе жилых помещений, физических факторов установленного технического оборудования	бесплатно	15 дней	бессрочно
10.24.3 Объектов социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры	ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» г. Житковичи, ул. Первомайская, 9	заявление документ, подтверждающий внесение платы	плата за услуги	15 дней	бессрочно

<p>10.25. Государственная санитарногигиеническая экспертиза с выдачей санитарногигиенического заключения проектов санитарно-защитных зон ядерных установок и (или) пункта хранения ядерных материалов, отработавших ядерных материалов и (или) эксплуатационных радиоактивных отходов, СЗЗ организаций, сооружений и иных объектов, оказывающих воздействие на</p>	<p>ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» г. Житкович и, ул. Первомайская, 9</p>	<p>заявление обоснование границ зоны наблюдения ядерной установки и (или) пункта хранения обоснование границ санитарно-защитной зоны проект зоны наблюдения ядерной установки и (или) пункта хранения проект санитарнозащитной зоны документ, подтверждающий внесение платы</p>	<p>плата за услуги</p>	<p>1 месяц</p>	<p>бессрочно</p>
<p>здоровье человека и окружающую среду, зон санитарной охраны источников и систем питьевого водоснабжения</p>					

<p>10.26. Государственная санитарногигиеническая экспертиза и выдача санитарногигиенического заключения условий труда работников</p>	<p>ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» г. Житкович и, ул. Первомайская, 9</p>	<p>заявление описание условий труда, технологического процесса производства перечень профессий, должностей оригиналы или заверенные в установленном законодательством порядке копии протоколов исследований факторов производственной среды лабораторий, аккредитованных в установленном законодательством порядке документ, подтверждающий внесение платы</p>	<p>плата за услуги</p>	<p>1 месяц</p>	<p>5 лет</p>
<p>10.32. Государственная санитарногигиеническая экспертиза и выдача санитарногигиенического заключения работ и услуг, которые могут представлять потенциальную опасность для здоровья населения</p>	<p>ГУ «Житковичский районный ЦГЭ» г. Житкович и, ул. Первомайская, 9</p>	<p>заявление документ, подтверждающий внесение платы</p>	<p>плата за услуги</p>	<p>1 месяц</p>	<p>от 1 года до 5 лет (в зависимости от потенциальной опасности, которую представляют работы и услуги для здоровья населения)</p>

- Бланки заявления на проведение административной процедуры

Главному государственному
санитарному врачу Житковичского
района
Белко Л.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение административной процедуры по пункту 10.32 Единого
перечня административных процедур, утвержденного постановлением
Совета Министров Республики Беларусь от 17.02.2012 №156 (в редакции
постановления Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635)

Заказчик _____

(наименование организации, Ф.И.О. руководителя (полностью))

Юридический
адрес _____

(в соответствии с учредительными документами)

Контактный
телефон _____
УНП

(наименование и местонахождение государственной организации (органа) осуществивших государственную

регистрацию, дата и номер решения госрегистрации и региональный номер в Едином

государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Банковские
реквизиты _____

Просим (прошу) осуществить административную процедуру по п.10.32
с выдачей санитарно-гигиенического заключения услуг, которые могут
представлять потенциальную опасность для здоровья населения
(указывается наименование объекта)

Перечень представляемых документов и (или) сведений: _____

Представлено документов и (или) сведений на ____ листах

Оплату гарантируем.

(должность)

М.П.

(подпись)

Главному государственному
санитарному врачу Житковичского
района
Белко Л.С.

Заявление

на проведение административной процедуры в соответствии с «Единым перечнем административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей», утверждённого Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17.02.2012 №156.

Заказчик _____
(наименование организации, Ф.И.О. руководителя (полностью))

Юридический адрес _____

Контактный телефон _____

УНП _____

Сведения о регистрации организации

наименование и местонахождение государственной организации

(органа) осуществивших государственную регистрацию, дата и номер решения о государственной регистрации,

регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Просим (прошу) осуществить административную процедуру (10.26) по проведению государственной санитарно-гигиенической экспертизы с выдачей санитарногигиенического заключения условий труда работников

(указывается наименование объекта экспертизы)

Предоставление необходимых дополнительных сведений для осуществления административной процедуры согласовано.

Ознакомлены с порядком и сроком административной процедуры.

_____ (дата)
_____ (подпись, Ф.И.О.)

Главному государственному
санитарному врачу
Житковичского района
Белко Л.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение административной процедуры по пункту 10.25 Единого перечня административных процедур, утвержденного Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17.02.2012 № 156 (в редакции постановления СМ РБ от 11.07.2012 №635)

Заказчик _____

_____ (наименование организации, Ф.И.О. руководителя (полностью))

Юридический

адрес _____

(в соответствии с учредительными документами)

Контактный телефон _____

УНП

Банковские реквизиты _____

Сведения о регистрации организации _____

_____ (наименование и местонахождение государственной организации (органа) осуществивших государственную

_____ регистрацию, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином

_____ государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Просим (прошу) осуществить административную процедуру по п.10. 25 по согласованию с выдачей заключения проектов санитарно-защитных зон ядерных установок и (или) пунктов хранения ядерных материалов, отработавших ядерных материалов и (или) эксплуатационных радиоактивных отходов, санитарно-защитных зон организаций, сооружений и иных объектов, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду, зон санитарной охраны источников и систем питьевого водоснабжения
(нужное подчеркнуть)

_____ (указывается наименование объекта экспертизы)

Перечень представляемых документов и (или) сведений (проект СЗЗ, обоснование границ СЗЗ): _____

Представлено документов и (или) сведений на ____ листах
Оплату гарантируем.

_____ (должность)

_____ М.П.

_____ (подпись)

Главному государственному
санитарному врачу Житковичского
района
Белко Л.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение административной процедуры по пункту 10.24.3. Единого
перечня административных процедур, утвержденного постановлением
Совета Министров Республики Беларусь от 17.02.2012 №156 (в редакции
постановления Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635)

Заказчик _____

_____ (наименование организации, Ф.И.О. руководителя (полностью))

Юридический

адрес _____

(в соответствии с учредительными документами)

Контактный телефон _____

УНП

_____ (наименование и местонахождение государственной организации (органа) осуществивших государственную

_____ регистрацию, дата и номер решения госрегистрации и региональный номер в Едином

_____ государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Банковские

реквизиты _____

Просим (прошу) осуществить административную процедуру по
п.10.24.3 с выдачей санитарно-гигиенического заключения по объектам
социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры-

_____ (указывается наименование объекта)

Перечень представляемых документов и (или) сведений: _____

Представлено документов и (или) сведений на ____ листах

Оплату гарантируем.

_____ (должность)

М.П.

_____ (подпись)

Главному государственному
санитарному врачу Житковичского
района
Белко Л.С.

Заявлена проведение административной процедуры в соответствии с «Единым перечнем административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей», утверждённого Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17.02.2012 №156.

Заказчик _____

(наименование организации, Ф.И.О. руководителя (полностью))

Юридический адрес _____

Контактный телефон _____

УНП _____

Сведения о регистрации организации

_____ (наименование и местонахождение государственной организации)

_____ (органа) осуществивших государственную регистрацию, дата и номер решения о государственной регистрации,

_____ (регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Просим (прошу) осуществить административную процедуру (3.6.1) по согласованию с выдачей заключения архитектурных и строительных проектов при отсутствии для них санитарных норм, правил и гигиенических нормативов

_____ (указывается наименование объекта)

Предоставление необходимых дополнительных сведений для осуществления административной процедуры согласовано.

Ознакомлены с порядком и сроком административной процедуры.

_____ (подпись, Ф.И.О.)

_____ (дата)

Главному государственному
санитарному врачу Житковичского
района
Белко Л.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение административной процедуры по пункту 3.6.2. Единого
перечня административных процедур, утвержденного постановлением
Совета Министров Республики Беларусь от 17.02.2012 №156 (в редакции
постановления СМ РБеларусь от 11.07.2012 № 635)

Заказчик _____

(наименование организации, Ф.И.О. руководителя (полностью))

Юридический

адрес _____

(в соответствии с учредительными документами)

Контактный телефон _____

УНП

(наименование и местонахождение государственной организации (органа) осуществивших государственную

регистрацию, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином

государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Банковские реквизиты _____

Просим (прошу) осуществить административную процедуру по п.3.6.2 по
согласованию с выдачей заключения проектной документации на капитальный
ремонт и реконструкцию, при которых осуществляется расширение или
увеличение мощности, изменения целевого назначения объектов социальной,
производственной, транспортной, инженерной
инфраструктуры _____

(указывается наименование объекта административной процедуры)

Приложение: проектная документация

Оплату гарантируем.

(должность)

М.П.

(подпись)

Ф.И.О. исполнителя, контактный телефон

Главному государственному
санитарному врачу Житковичского
района
Белко Л.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение административной процедуры по пункту 3.23
Единого перечня административных процедур, утвержденного
постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17.02.2012 №
156 (в редакции
постановления Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635)

Заказчик _____
(наименование организации, Ф.И.О. руководителя (полностью))

Юридический
адрес _____
(в соответствии с учредительными документами)

Контактный телефон _____

УНП _____
(наименование и местонахождение государственной организации (органа) осуществивших государственную

_____ регистрацию, дата и номер решения госрегистрации и региональный номер в Едином

_____ государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Банковские реквизиты _____

Просим (прошу) осуществить административную процедуру по п. 3.23 о
соответствии принимаемых в эксплуатацию объектов, их отдельных очередей,
технологических линий проектной документации и требованиям санитарно-
эпидемиологического законодательства _____

_____ (указывается наименование объекта)

Перечень представляемых документов и (или) сведений: проектная
документация, протоколы лабораторных исследований воды, концентрации
радона в воздухе жилых помещений и физических факторов от работы
установленного технического оборудования и др.

Представлено документов и (или) сведений на ____ листах

Оплату гарантируем.

_____ (должность)

М.П.

_____ (подпись)

(ФИО)

_____ Ф.И.О исполнителя, контактный телефон