***Административная процедура № 6.2.2***

***Выдача в связи с изменением половой принадлежности свидетельства о направлении на работу***

**Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:**

* заявление (см. [образец](http://www.city.mogilev.by/rus/articles/obr45.doc));
* паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
* свидетельство о перемене имени;
* ранее выданное свидетельство о направлении на работу.

**Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры:**

* бесплатно
* **Максимальный срок осуществления административной процедуры:**
* 5 дней со дня подачи заявления, при необходимости 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:**

* До окончания установленного срока обязательной работы по распределению или при направлении на работу.

**Нормативные правовые акты, которыми регламентируется выполнение административной процедуры:**

* Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010г. №200 «Об утверждении перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными государственными организациями по заявлениям граждан»;
* Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 17 октября 2018г. №740 «О перечне административных процедур, прием заявлений и выдача решений по которым осуществляется через службу «одно окно» (в редакции от 28.11.2020г.).

 **Вышестоящий орган:**

* Могилевский областной исполнительный комитет

212030, г.Могилев, ул.Первомайская, 71

режим работы: с 8.00 до 17.00

перерыв с 13.00 до 14.00

выходной: суббота, воскресенье

***ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ***

***6.2.2***

 Бобруйский горисполком

гр-на Иванова Ивана Ивановича

 (фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: г.Бобруйск,

ул. Минская, д.28, кв.58

(улица, дом, корпус, квартира)

паспорт серия КВ номер 124567 3160878М089РВ7

(личный номер)

выдан \_Бобруйским ГОВД Мог.обл\_\_

 (кем, дата выдачи)

 15.09.2008г.

телефон\_55-15-17, (029)1456789\_\_

 (домашний, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу выдать**свидетельство о направлении на работу в связи с изменением половой принадлежности.*

 К заявлению прилагается :

1.

2.

3.

*Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*