

Наименование административной процедуры	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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- заявление;</li> <li>- проект (программа), которым предусматривается предоставление социальных услуг не менее чем для 50 детей и (или) молодых граждан.</li> </ul>
Прием заявлений осуществляет	<p>служба "одно окно" Барановичского горисполкома  адрес: г.Барановичи, ул. Дзержинского, 3  телефоны: (+375 163) 644084, 644094, 644685, 142  режим работы:  понедельник, вторник, четверг, пятница 08.00-19.00  среда: 08.00 - 20.00  суббота, воскресенье – выходной</p> <p>Управление идеологической работы и по делам молодежи Барановичского горисполкома (пл. Ленина, д.2)  Главный специалист  Захарова Эмма Владимировна, каб. 329 тел. +375 163 65-16-42  график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, суббота, воскресенье - выходной</p> <p>в случае главного специалиста  Евтюшин Кирилл Николаевич, каб. 329, тел. +375 163 65-06-42  график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, суббота, воскресенье - выходной</p>
Ответственные за осуществление административной процедуры	<p>Управление идеологической работы и по делам молодежи Барановичского горисполкома (пл. Ленина, д.2)  Главный специалист  Захарова Эмма Владимировна, каб. 329 тел. +375 163 65-16-42  график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, суббота, воскресенье - выходной</p> <p>в случае главного специалиста  Евтюшин Кирилл Николаевич, каб. 329, тел. +375 163 65-06-42  график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, суббота, воскресенье - выходной</p>
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Максимальный срок осуществления административной	1 месяц

процедуры	
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 комитет 224005, г. Брест, ул. Ленина 11 Режим работы: понедельник - пятница с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00
Регламент по административной процедуре	<a href="https://etalonline.by/document/?regnum=w22237997&amp;q_id=954017">https://etalonline.by/document/?regnum=w22237997&amp;q_id=954017</a>

**АП 10.3.2 Включение местного молодежного или детского общественного объединения в местный реестр молодежных и детских общественных объединений, пользующихся государственной поддержкой**

Барановичский городской исполнительный комитет

\_\_\_\_\_

(наименование организации или фамилия, имя, отчество для индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_

(адрес регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя)

УНП \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### **о включении местного молодежного или детского общественного объединения в местный реестр молодежных и детских общественных объединений, пользующихся государственной поддержкой**

Молодежное и (или) детское общественное объединение \_\_\_\_\_

(наименование)

\_\_\_\_\_

ходатайствует о включении местного молодежного или детского общественного объединения в местный реестр молодежных и детских общественных объединений, пользующихся государственной поддержкой.

Наличие организационных структур с указанием места нахождения

\_\_\_\_\_

Количественный состав членов, место нахождения молодежного и (или) детского объединения \_\_\_\_\_

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя молодежного и (или) детского объединения, контактный телефон \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

М.П. (при наличии)