

Приложение 5  
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 № 827)

Форма

В \_\_\_\_\_  
(наименование местного исполнительного и распорядительного органа)  
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 государственного органа, его выдавшего,  
\_\_\_\_\_  
идентификационный номер (при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о досрочном распоряжении средствами семейного капитала

1. Прошу предоставить право на досрочное 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.  
№ \_\_\_\_\_ принято \_\_\_\_\_),  
(наименование местного исполнительного и распорядительного  
органа, принявшего решение о назначении семейного капитала)

для использования по следующему направлению (следующим направлениям)<sup>1</sup>:

на строительство (реконструкцию) или приобретение многоквартирных жилых домов, квартир в многоквартирных или блокированных жилых домах (далее – жилые помещения), погашение задолженности по кредитам, предоставленным на эти цели, и выплату процентов за пользование ими членом (членами) семьи, состоящим (состоящими) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий либо состоявшим (состоявшими) на таком учете на дату заключения кредитного договора, в отношении \_\_\_\_\_

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

идентификационный номер (при наличии) члена (членов) семьи, состоящего (состоящих) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий либо состоявшего (состоявших) на таком учете на дату заключения кредитного договора и осуществляющего (осуществляющих) строительство (реконструкцию) или приобретение жилых помещений, погашающего (погашающих) задолженность по кредитам, предоставленным на эти цели, выплачивающего (выплачивающих) проценты за пользование ими,

способ улучшения жилищных условий: на строительство (реконструкцию) или приобретение жилых помещений, погашение задолженности по кредитам, предоставленным на эти цели, выплату процентов за пользование ими)

\_\_\_\_\_ ;  
(наименование местного исполнительного и распорядительного органа или наименование и адрес организации по месту работы (службы), в которой (которой) член (члены) семьи состоит (состоит) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий либо состоял (состояли) на таком учете на дату заключения кредитного договора)

на получение на платной основе членом (членами) семьи высшего образования I ступени, среднего специального образования в государственных учреждениях образования в отношении \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер (при наличии) члена (членов) семьи, получающего (получающих) образование,

\_\_\_\_\_ ;  
наименование государственного учреждения образования, уровень образования)

на получение членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения, в отношении \_\_\_\_\_

(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,

\_\_\_\_\_ .  
вид медицинских услуг)

2. Сообщаю, что доли семейного капитала для досрочного распоряжения средствами семейного капитала членам семьи \_\_\_\_\_

(указать нужно:

\_\_\_\_\_ .  
выделены ранее или ранее не выделялись)

3. Сообщаю известные мне сведения о составе семьи на дату подачи заявления<sup>2</sup>:

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 досрочное 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.

№ \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление)

<sup>1</sup> Текст заявления включает одно или несколько из указанных направлений досрочного использования средств семейного капитала в зависимости от потребностей члена (членов) семьи на день обращения за досрочным распоряжением средствами семейного капитала.

<sup>2</sup> Заполняется для выделения долей семейного капитала. При этом 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.

Не заполняется:

при обращении гражданина, которому назначен семейный капитал, если доли семейного капитала членам семьи ранее не выделялись;

при обращении любого члена семьи, если ранее принято решение о досрочном распоряжении средствами семейного капитала с выделением членам семьи долей семейного капитала.