

<p>Наименование административной процедуры</p>	<p>14.11.2 Получение справки о расчетах по полученным из местного бюджета бюджетным займам, ссудам, исполненным гарантиям местных исполнительных и распорядительных органов</p>
<p>Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>заявление (должно содержать следующие сведения: полное (сокращенное) наименование, учетный номер плательщика, юридический (фактический) адрес, дата (на которую должна быть сформирована справка), получатель справки (в адрес которого данная справка должна быть направлена), его почтовый адрес, контактный телефон - для юридического лица; фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии), учетный номер плательщика, место жительства, дата (на которую должна быть сформирована справка), получатель справки (в адрес которого данная справка должна быть направлена), его почтовый адрес, контактный телефон - для индивидуального предпринимателя).</li> </ul>
<p>Прием заявлений осуществляет</p>	<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 09.00-13.00 воскресенье – выходной</p> <p>Финансовое управление Барановичского горисполкома (пл. Ленина, д.2) Главный специалист Трошина Ирина Владимировна, каб. 322 тел.+375 163 42-26-01 график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, пятница: 08.00 - 13.00 суббота, воскресенье – выходной</p> <p><i>в случае отсутствия</i> Стецко Наталья Михайловна главный специалист каб. 302 тел. +375 163 42-47-12 график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, пятница: 08.00 - 13.00 суббота, воскресенье - выходной</p>
<p>Ответственные за осуществление административной процедуры</p>	<p>Финансовое управление Барановичского горисполкома (пл. Ленина, д.2) Главный специалист Трошина Ирина Владимировна, каб. 322 тел.+375 163 42-26-01 график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, пятница: 08.00 - 13.00 суббота, воскресенье – выходной</p> <p><i>в случае отсутствия</i> Стецко Наталья Михайловна главный специалист каб. 302 тел. +375 163 42-47-12 график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, пятница: 08.00 - 13.00 суббота, воскресенье - выходной</p>
<p>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</p>	<p>бесплатно</p>

Максимальный срок осуществления административной процедуры	7 дней
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 процедуры	<a href="https://pravo.by/document/?guid=12551&amp;p0=W22238330&amp;p1=1&amp;p5=0">https://pravo.by/document/?guid=12551&amp;p0=W22238330&amp;p1=1&amp;p5=0</a>

**АП 14.11.2 Получение справки о расчетах по полученным из местного бюджета бюджетным займам, ссудам, исполненным гарантиям местных исполнительных и распорядительных органов**

**Барановичский городской исполнительный комитет**

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

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя)

УНП \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать справки о расчетах по полученным из местного бюджета займам, ссудам, исполненным гарантиям местных исполнительных и распорядительных органов.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. М.П. (при наличии)

*Даю согласие на запрос необходимой информации от организаций и других государственных органов.*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)