

## **18.16-1 Принятие решения о применении сбора за осуществление ремесленной деятельности**

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

- заявление;
- копия удостоверения инвалида или заключения медико-реабилитационной экспертной комиссии - для инвалидов I и II группы;
- копия трудового договора (контракта) - для работающих по должности служащего "мастер народных промыслов (ремесел)" в бюджетной организации или иных организациях, получающих субсидии, работники которых приравнены по оплате труда к работникам бюджетных организаций, на основании заключенного трудового договора (контракта) с установлением продолжительности рабочего времени не менее половины нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством о труде;
- копия пенсионного удостоверения - для физических лиц, которым назначена трудовая пенсия по возрасту или за выслугу лет

**Перечень документов и (или) сведений, запрашиваемых государственным органом**

информация о присвоении физическому лицу статуса народного мастера (в отношении народных мастеров) – из Министерства культуры

информация о членстве физического лица в общественном объединении "Белорусский союз мастеров народного творчества" (в отношении членов данного общественного объединения) – из этого общественного объединения

информация о подтверждении фактического проживания физического лица в соответствии с регистрацией по месту жительства в сельском населенном пункте с численностью населения до 50 человек (в отношении физических лиц, зарегистрированных по месту жительства и фактически проживающих в таких населенных пунктах) – из поселкового, сельского исполнительного комитета в соответствии с регистрацией по месту жительства физического лица

**Максимальный срок рассмотрения обращения и выдачи решения:**

- 15 рабочих дней

**Размер платы:** процедура осуществляется бесплатно

**Срок действия решения:**

- на период присвоения статуса народного мастера, если указанный период ограничен сроком, - в отношении народных мастеров
- на период установления инвалидности I или II группы, если указанный период ограничен сроком, - в отношении инвалидов I и II группы
- два года - в отношении физических лиц, зарегистрированных по месту жительства и фактически проживающих в сельских населенных пунктах с численностью населения до 50 человек
- бессрочно - в иных случаях

\_\_\_\_\_

(наименование местного исполнительного

и распорядительного органа)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о принятии решения о применении сбора за осуществление ремесленной деятельности

\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) физического

\_\_\_\_\_

лица, учетный номер плательщика,

\_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при  
\_\_\_\_\_

наличии) и номер, наименование либо код государственного органа, выдавшего

\_\_\_\_\_

документ, дата выдачи, идентификационный номер,

\_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания физического

\_\_\_\_\_

лица, номер телефона (в том числе мобильного) физического лица)

Прошу принять в отношении меня решение о применении сбора за осуществление ремесленной деятельности по следующему основанию (нужное отметить):

- имею статус народного мастера (удостоверение N \_\_\_ от \_\_\_ г.);
- являюсь членом общественного объединения "Белорусский союз мастеров народного творчества" с \_\_\_ г.;
- работаю по должности служащего "мастер народных промыслов (ремесел)" в

\_\_\_\_\_

(наименование бюджетной организации или иной организации, получающей

\_\_\_\_\_

субсидии, работники которой приравнены по оплате труда к работникам бюджетных организаций)

на основании заключенного трудового договора (контракта) с продолжительностью рабочего времени не менее половины нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством о труде, \_\_\_ часов \_\_\_ минут (копия трудового договора (контракта) N \_\_\_ от \_\_\_ г. прилагается);

являюсь инвалидом \_\_\_ (\_\_\_) группы (копия удостоверения инвалида/заклучения медико-реабилитационной экспертной комиссии (нужное подчеркнуть) N \_\_\_ от \_\_\_ г. прилагается);

мне назначена трудовая пенсия по возрасту/за выслугу лет (нужное подчеркнуть) с \_\_\_ г. (копия пенсионного удостоверения N \_\_\_ от \_\_\_ г. прилагается);

зарегистрирован по месту жительства и фактически проживаю в сельском населенном пункте с численностью населения до 50 человек.

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_  
(указать при наличии)

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ листах.
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ листах.

Сведения, изложенные в заявлении и прилагаемых к нему документах, достоверны.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество  
(если таковое имеется) физического лица)

Форма

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ и распорядительного органа)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о прекращении применения сбора за осуществление ремесленной деятельности  
в добровольном порядке, об утрате основания для применения сбора  
за осуществление ремесленной деятельности, о прекращении осуществления  
ремесленной деятельности**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

\_\_\_\_\_ физического лица (учетный номер плательщика),

\_\_\_\_\_ данные документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при  
наличии) и номер, наименование либо код государственного органа, выдавшего

\_\_\_\_\_ документ, дата выдачи, идентификационный номер,

\_\_\_\_\_ адрес регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания физического  
лица, номер телефона (в том числе мобильного) физического лица)

уведомляю о том, что (нужное отметить):

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. прекращаю применение сбора за осуществление ремесленной деятельности в добровольном порядке;

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. утратил основание для применения сбора за осуществление ремесленной деятельности \_\_\_\_\_

(указать основание, по которому

\_\_\_\_\_ принято решение о применении сбора, и причину его утраты)

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. прекращаю осуществление ремесленной деятельности.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество

\_\_\_\_\_ (если таковое имеется) физического лица)