

Приложение 2
к Положению о порядке и условиях
назначения, финансирования
(перечисления), распоряжения
средствами семейного капитала

Форма

РЕШЕНИЕ
о назначении (отказе в назначении) семейного капитала*

от ____ 20__ г. № _____

На заседании _____
(наименование местного исполнительного и распорядительного органа)

рассмотрено заявление о назначении семейного капитала _____
(фамилия,

_____ собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)
в связи с рождением, усыновлением (удочерением) _____
(указать

_____ очередность рождения, усыновления (удочерения) ребенка,
_____ его фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дату рождения)

ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ:

Назначить семейный капитал в размере 10 000 (десять тысяч)
долларов США _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)

в состав семьи включены ____ человек:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентификаци- онный номер (при наличии)	Адрес регистрации по месту жительства
---	--------------------	-------------------------------	---	--

Отказать в назначении семейного капитала в связи с _____
(указать

_____ причину отказа)

* Оформляется на одном листе с оборотом.

Для зачисления средств семейного капитала необходимо обратиться не позднее ____ 20__ г. (в течение шести месяцев со дня принятия решения о назначении семейного капитала) в подразделение открытого акционерного общества "Сбергательный банк "Беларусбанк" по адресу: _____ для открытия депозитного счета "Семейный капитал"*.

Решение может быть обжаловано в _____
(указываются наименование и адрес

вышестоящего исполнительного и распорядительного органа)

Председатель
(уполномоченный заместитель)

(инициалы, фамилия)

(подпись)
М.П.

* Не заполняется в случае отказа в назначении семейного капитала.