

Приложение 7
к Положению о порядке и условиях
назначения, финансирования
(перечисления), распоряжения
средствами семейного капитала

Форма

РЕШЕНИЕ
о распоряжении (отказе в распоряжении)
средствами семейного капитала*

от _____ 20__ г. № _____

На заседании _____
(наименование местного исполнительного и распорядительного органа)
рассмотрено заявление _____

(фамилия, собственное имя,
_____ от _____ 20__ г.

отчество (если таковое имеется) гражданина)
о предоставлении права на распоряжение средствами семейного капитала,
назначенного _____

(фамилия, собственное имя,
_____,
отчество (если таковое имеется) члена семьи, которому назначен семейный капитал)
согласно решению о назначении семейного капитала от _____ 20__ г. № _____.

ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ:

Предоставить право на распоряжение средствами семейного капитала,
назначенного _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) члена семьи,

_____,
которому назначен семейный капитал)
(решение о назначении семейного капитала от _____ 20__ г.
№ _____), следующим гражданам (в количестве _____ человек)**:

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

Отказать в распоряжении средствами семейного капитала в связи с

(указать причину отказа)
_____.

* Оформляется на одном листе с оборотом.

** Указываются все члены семьи, имеющие право на распоряжение средствами семейного капитала, в том числе если достигнуто согласие на распоряжение всеми средствами семейного капитала одним совершеннолетним членом семьи (несовершеннолетним членом семьи в лице его законного представителя, в том числе не относящегося к членам семьи).

Средства семейного капитала предоставляются для использования в Республике Беларусь в полном объеме либо по частям в безналичном порядке в соответствии с законодательством по одному или нескольким направлениям:

улучшение жилищных условий;

получение образования;

получение услуг в сфере социального обслуживания, здравоохранения;

формирование накопительной (дополнительной) пенсии _____
(указываются фамилия, *.

_____ собственное имя, отчество (если таковое имеется) матери (мачехи) в полной семье, родителя в неполной семье)

Средства семейного капитала по желанию гражданина, в отношении которого принято решение о распоряжении всеми средствами семейного капитала либо их долей, могут использоваться им в полном объеме либо по частям в отношении любого члена семьи, учтенного в ее составе и указанного в настоящем решении, за исключением их использования на накопительную (дополнительную) пенсию, которая может формироваться только матери (мачехе) в полной семье, родителю в неполной семье.

Если принято решение о распоряжении средствами семейного капитала в равных долях, совершеннолетние члены семьи (несовершеннолетние члены семьи в лице их законных представителей, в том числе не относящиеся к членам семьи), в отношении которых принято такое решение, до обращения за использованием средств семейного капитала обращаются в подразделения открытого акционерного общества "Сбергательный банк "Беларусбанк" (далее – ОАО "АСБ Беларусбанк") по месту открытия депозитного счета "Семейный капитал" (далее – депозитный счет) для открытия отдельного депозитного счета "Семейный капитал" на свое имя (имя несовершеннолетнего члена семьи) (далее – отдельный депозитный счет) с зачислением на него денежных средств, приходящихся на долю в семейном капитале.

За использованием средств семейного капитала граждане, которым настоящим решением предоставлено право на распоряжение средствами семейного капитала, обращаются в подразделение ОАО "АСБ Беларусбанк" в соответствии с регистрацией по их месту жительства или по месту открытия депозитного счета (отдельного депозитного счета).

Граждане, в отношении которых принято настоящее решение, имеют право на обращение в подразделение ОАО "АСБ Беларусбанк" за использованием средств семейного капитала до ____ 20__ г. включительно (указывается пятилетний период после дня подачи в местный исполнительный и распорядительный орган заявления о распоряжении средствами семейного капитала)*.

Принятое 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 распоряжении средствами семейного капитала.