



МІНІСТЭРСТВА ГАНДЛЮ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО ТОРГОВЛИ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПАСТАНОВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28 сентября 2014 *37*

г. Мінск

г. Минск

Об утверждении форм заявлений, необходимых для ведения государственного информационного ресурса «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь»

На основании подпункта 2.4 пункта 2 Указа Президента Республики Беларусь от 24 июля 2014 г. № 371 «О создании государственного информационного ресурса «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь» и пункта 16 Положения о государственном информационном ресурсе «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 ноября 2014 г. № 1108, Министерство торговли Республики Беларусь **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить формы:

1.1. заявления о включении сведений в государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь» об объекте бытового обслуживания согласно приложению 1;

1.2. заявления о включении сведений в государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь» о передвижном средстве оказания бытовых услуг согласно приложению 2;

1.3. заявления о включении сведений в государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь» для субъектов, оказывающих бытовые услуги без объекта бытового обслуживания, согласно приложению 3;

1.4. заявления о внесении изменений и (или) дополнений в сведения, включенные в государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь», об объекте бытового обслуживания согласно приложению 4;

1.5. заявления о внесении изменений и (или) дополнений в сведения, включенные в государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь», о передвижном средстве оказания бытовых услуг, согласно приложению 5;

1.6. заявления о внесении изменений и (или) дополнений в сведения, включенные в государственный информационный ресурс «Реестр

бытовых услуг Республики Беларусь» для субъектов, оказывающих бытовые услуги без объекта бытового обслуживания, согласно приложению 6;

1.7. заявления об исключении сведений из государственного информационного ресурса «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь» согласно приложению 7;

1.8. уведомления о наличии обстоятельств, влекущих невозможность внесения сведений в государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь», согласно приложению 8.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 декабря 2014 г.

Министр



В.С.Чеканов

(наименование районного, городского
исполнительного комитета (кроме г.Минска),
местной администрации района в г.Минске)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о включении сведений в государственный информационный ресурс
"Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"
об объекте бытового обслуживания

1. Полное наименование юридического лица (согласно уставу) либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя		
2. Учетный номер плательщика юридического лица, индивидуального предпринимателя		
3. Регистрационный номер в ЕГР		
4. Сведения об обособленных подразделениях (филиалах, представительствах) юридического лица, оказывающих бытовые услуги		
Наименование		Место нахождения
5. Вид и наименование объекта бытового обслуживания (при наличии)		
6. Место нахождения объекта бытового обслуживания		
Почтовый индекс		
Область		
Район		
Сельсовет		
Населенный пункт		
Район города (при наличии)		
Улица, проспект и т.д.		
Номер дома		Корпус
Вид (офис, комната и т.п.) и номер помещения		
Дополнительные сведения ¹		
Место размещения		
7. Форма бытового обслуживания		
стационарное бытовое обслуживание		
выездное бытовое обслуживание		
самообслуживание		
обслуживание с использованием обменных фондов		
абонементное обслуживание		
комплексное обслуживание		
8. Виды бытовых услуг, оказываемые в объекте бытового обслуживания ²		
Вид бытовых услуг		код по ОКРБ 007-2007

9. Общая площадь объекта бытового обслуживания	КВ.М.	
Площадь, занимаемая под оказание бытовых услуг	КВ.М.	
10. Вещные права на объект недвижимости, в котором размещен объект бытового обслуживания		
11. Режим работы объекта бытового обслуживания		
Время работы		
Перерывы (при наличии)		
Выходные дни (при наличии)		
Санитарный день (при наличии)		
12. Количество рабочих мест, созданных на объекте бытового обслуживания		
руководителей		
специалистов		
рабочих		
обслуживающий персонал		
13. Номера контактных телефонов, номер факса, доменное имя сайта в глобальной компьютерной сети Интернет, адрес электронной почты объекта бытового обслуживания :		
Контактный телефон		
Контактный телефон		
Интернет-сайт	www.	
Электронная почта	e-mail	
14. Сведения о руководителе объекта бытового обслуживания:		
Фамилия		
Собственное имя		
Отчество (если таковое имеется)		
Служебный телефон		
15. Сведения о полученных документах об оценке соответствия		
наименование документа	кем выдан	срок действия
Другие сведения из документа об оценке соответствия		

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20 ____ г.

М.П. (при наличии)

Примечание:

1. Указывается дополнительная информация, уточняющая адрес места нахождения объекта (при необходимости).
2. Указывается вид бытовых услуг, оказываемых в объекте в соответствии с Перечнем видов бытовых услуг, подлежащих включению в реестр. Возможно указание дополнительной информации, касающейся оказываемых бытовых услуг

Приложение 2
к постановлению
Министерства торговли
Республики Беларусь
28.11.2014 № 37

Форма

(наименование районного, городского
исполнительного комитета (кроме г.Минска),
местной администрации района в г.Минске)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о включении сведений в государственный информационный ресурс
"Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"
о передвижном средстве оказания бытовых услуг

1. Полное наименование юридического лица (согласно уставу) либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя	
2. Учетный номер плательщика юридического лица, индивидуального предпринимателя	
3. Регистрационный номер в ЕГР	
4. Сведения об обособленных подразделениях (филиалах, представительствах) юридического лица, оказывающих бытовые услуги	
Наименование	Место нахождения
5. Вид и наименование передвижного средства оказания бытовых услуг (при наличии)	
Дополнительные сведения ¹	
6. Виды бытовых услуг, оказываемые передвижным средством бытового обслуживания ²	
Вид бытовых услуг	код по ОКРБ 007-2007
7. Количество рабочих мест, созданных на передвижном средстве	
специалистов	
рабочих	
8. Номера контактных телефонов, номер факса, доменное имя сайта в глобальной компьютерной сети Интернет, адрес электронной почты (при наличии):	
Контактный телефон	
Контактный телефон	
Интернет-сайт	www.
Электронная почта	e-mail
9. Сведения о руководителе передвижного средства оказания бытовых услуг(при наличии):	
Фамилия	
Собственное имя	
Отчество (если таковое имеется)	
Служебный телефон	
10. Сведения о полученных документах об оценке соответствия	
наименование документа	кем выдан
	срок действия

Другие сведения из документа об оценке соответствия

Прошу включить сведения в ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь".
Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо

(подпись)

(инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20 ____ г.

М.П. (при наличии)

Примечание:

- 1 . Указывается дополнительная информация, уточняющая адрес места нахождения объекта (при необходимости).
- 2 . Указывается вид бытовых услуг, оказываемых передвижным средством в соответствии с Перечнем видов бытовых услуг, подлежащих включению в реестр. Возможно указание дополнительной информации, касающейся оказываемых бытовых услуг

(наименование районного, городского
исполнительного комитета (кроме г.Минска),
местной администрации района в г.Минске)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о включении сведений в государственный информационный ресурс
"Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"
для субъектов, оказывающих бытовые услуги без объекта бытового обслуживания

1. Полное наименование юридического лица (согласно уставу) либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя	
2. Учетный номер плательщика юридического лица, индивидуального предпринимателя	
3. Регистрационный номер в ЕГР	
4. Сведения об обособленных подразделениях (филиалах, представительствах) юридического лица, оказывающих бытовые услуги	
Наименование	Место нахождения
5. Форма бытового обслуживания	
выездное бытовое обслуживание	
обслуживание с использованием обменных фондов	
абонементное обслуживание	
комплексное обслуживание	
5. Виды оказываемых бытовых услуг ¹	
Вид бытовых услуг	код по ОКРБ 007-2007
6. Количество работников, задействованных при оказании бытовых услуг	
специалистов	
рабочих	
7. Номера контактных телефонов, номер факса, доменное имя сайта в глобальной компьютерной сети Интернет, адрес электронной почты (при наличии):	
Контактный телефон	
Контактный телефон	
Интернет-сайт	www.
Электронная почта	e-mail

Прошу включить сведения в ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь".
Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

Примечание:

1. Указывается вид бытовых услуг, оказываемых в соответствии с Перечнем видов бытовых услуг, подлежащих включению в реестр. Возможно указание дополнительной информации, касающейся оказываемых бытовых услуг

(наименование районного, городского
исполнительного комитета (кроме г.Минска),
местной администрации района в г.Минске)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о внесении изменений и (или) дополнений в сведения,
включенные в государственный информационный ресурс
"Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"
об объекте бытового обслуживания

1. Полное наименование юридического лица (согласно уставу) либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя			
2. Регистрационный номер в ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"			
3. Сведения об обособленных подразделениях (филиалах, представительствах) юридического лица, оказывающих бытовые услуги			
Наименование		Место нахождения	
4. Вид и наименование объекта бытового обслуживания (при наличии)			
5. Место нахождения объекта бытового обслуживания			
Почтовый индекс			
Область			
Район			
Сельсовет			
Населенный пункт			
Район города (при наличии)			
Улица, проспект и т.д.			
Номер дома		Корпус	
Вид (офис, комната и т.п.) и номер помещения			
Дополнительные сведения ¹			
Место размещения			
6. Форма бытового обслуживания			
стационарное бытовое обслуживание			
выездное бытовое обслуживание			
самообслуживание			
обслуживание с использованием обменных фондов			
абонементное обслуживание			
комплексное обслуживание			
7. Виды бытовых услуг, оказываемые в объекте бытового обслуживания ²			
Вид бытовых услуг		код по ОКРБ 007-2007	

8. Общая площадь объекта бытового обслуживания		Кв.м.
Площадь, занимаемая под оказание бытовых услуг		Кв.м.
9. Вещные права на объект недвижимости, в котором размещен объект бытового обслуживания		
10. Режим работы объекта бытового обслуживания		
Время работы		часов
Перерывы (при наличии)		часов
Выходные дни (при наличии)		
Санитарный день (при наличии)		
11. Количество рабочих мест, созданных на объекте бытового обслуживания		
руководителей		
специалистов		
рабочих		
обслуживающий персонал		
12. Номера контактных телефонов, номер факса, доменное имя сайта в глобальной компьютерной сети Интернет, адрес электронной почты объекта бытового обслуживания :		
Контактный телефон		
Контактный телефон		
Интернет-сайт	www.	
Электронная почта	e-mail	
13. Сведения о руководителе объекта бытового обслуживания:		
Фамилия		
Собственное имя		
Отчество (если таковое имеется)		
Служебный телефон		
14. Сведения о полученных документах об оценке соответствия		
наименование документа	кем выдан	срок действия
Другие сведения из документа об оценке соответствия		

Прошу внести изменения и (или) дополнения в сведения, включенные в ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь".
Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20 ____ г.

М.П. (при наличии)

Примечание:

1. Указывается дополнительная информация, уточняющая адрес места нахождения объекта (при необходимости).
2. Указывается вид бытовых услуг, оказываемых в объекте в соответствии с Перечнем видов бытовых услуг, подлежащих включению в реестр. Возможно указание дополнительной информации, касающейся оказываемых бытовых услуг

Приложение 5
к постановлению
Министерства торговли
Республики Беларусь
28.11.2014 № 37

Форма

(наименование районного, городского
исполнительного комитета (кроме г.Минска),
местной администрации района в г.Минске)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о внесении изменений и (или) дополнений в сведения,
включенные в государственный информационный ресурс
"Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"
о передвижном средстве оказания бытовых услуг

1. Полное наименование юридического лица (согласно уставу) либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя		
2. Регистрационный номер в ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"		
3. Сведения об обособленных подразделениях (филиалах, представительствах) юридического лица, оказывающих бытовые услуги		
Наименование		Место нахождения
4. Вид и наименование передвижного средства оказания бытовых услуг (при наличии)		
Дополнительные сведения ¹		
5. Виды бытовых услуг, оказываемые передвижным средством бытового обслуживания ²		
Вид бытовых услуг	код по ОКРБ 007-2007	
6. Количество рабочих мест, созданных на передвижном средстве специалистов		
рабочих		
7. Номера контактных телефонов, номер факса, доменное имя сайта в глобальной компьютерной сети Интернет, адрес электронной почты (при наличии):		
Контактный телефон		
Контактный телефон		
Интернет-сайт	www.	
Электронная почта	e-mail	
8. Сведения о руководителе передвижного средства оказания бытовых услуг (при наличии):		
Фамилия		
Собственное имя		
Отчество (если таковое имеется)		
Служебный телефон		
9. Сведения о полученных документах об оценке соответствия		
наименование документа	кем выдан	срок действия

Другие сведения из документа об оценке соответствия	

Прошу внести изменения и (или) дополнения в сведения, включенные в
ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"
Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо

(подпись)

(инициалы, фамилия)

"__" _____ 20__ г.

М.П. (при наличии)

Примечание:

1. Указывается дополнительная информация, уточняющая адрес места нахождения объекта (при необходимости).
2. Указывается вид бытовых услуг, оказываемых передвижным средством в соответствии с Перечнем видов бытовых услуг, подлежащих включению в реестр. Возможно указание дополнительной информации, касающейся оказываемых бытовых услуг

Приложение 6
к постановлению
Министерства торговли
Республики Беларусь
28.11.2014 № 37

(наименование районного, городского
исполнительного комитета (кроме г.Минска),
местной администрации района в г.Минске)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о внесении изменений и (или) дополнений в сведения,
включенные в государственный информационный ресурс
"Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"
для субъектов, оказывающих бытовые услуги без объекта бытового обслуживания

1. Полное наименование юридического лица (согласно уставу) либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя		
2. Регистрационный номер в ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"		
3. Сведения об обособленных подразделениях (филиалах, представительствах) юридического лица, оказывающих бытовые услуги		
Наименование		Место нахождения
4. Форма бытового обслуживания		
выездное бытовое обслуживание		
обслуживание с использованием обменных фондов		
абонементное обслуживание		
комплексное обслуживание		
5. Виды оказываемых бытовых услуг ¹		код по ОКРБ 007-2007
Вид бытовых услуг		
6. Количество работников, задействованных при оказании бытовых услуг специалистов		
рабочих		
7. Номера контактных телефонов, номер факса, доменное имя сайта в глобальной компьютерной сети Интернет, адрес электронной почты (при наличии):		
Контактный телефон		
Контактный телефон		
Интернет-сайт	www.	
Электронная почта	e-mail	

Прошу внести изменения и (или) дополнения в сведения, включенные в ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"
Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20 ____ г.

М.П. (при наличии)

Примечание:

1. Указывается вид бытовых услуг, оказываемых в соответствии с Перечнем видов бытовых услуг, подлежащих включению в реестр. Возможно указание дополнительной информации, касающейся оказываемых бытовых услуг

(наименование районного, городского
исполнительного комитета (кроме г.Минска),
местной администрации района в г.Минске)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об исключении сведений из государственного информационного ресурса
"Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"

(полное наименование юридического лица (согласно уставу) либо фамилия, собственное имя,

отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя, учетный номер плательщика,

регистрационный номер в ЕГР)

Прошу исключить сведения из ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь":

1. о субъекте, оказывающем бытовые услуги

2. об объекте бытового обслуживания

(вид и наименование (при наличии) объекта бытового обслуживания,

место нахождения объекта бытового обслуживания

форма бытового обслуживания)

Регистрационный номер в ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь": _____

Свидетельство о включении в ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь": _____

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо

(подпись)

(инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20 ____ г.

М.П. (при наличии)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о наличии обстоятельств, влекущих невозможность внесения сведений
в государственный информационный ресурс "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"

_____ (наименование районного, городского исполнительного комитета (кроме г.Минска),

_____ местной администрации района в г.Минске)

уведомляет _____

(наименование юридического лица (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

_____ индивидуального предпринимателя), учетный номер плательщика)

о том, что сведения, предоставленные _____ в заявлении _____

(дата подачи заявления)

_____ невозможно внести в ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"

(вид заявления)

по следующим обстоятельствам¹:

несоблюдены требования к формам или содержанию заявлений

_____ представлено заявление в ненадлежащий (не соответствующий по территориальному признаку)
орган, уполномоченный на формирование территориальных баз данных

_____ сведения, представленные субъектом, оказывающим бытовые услуги, несоответствуют сведениям,
содержащимся в ГИР ЕГР и ГИР ГРП

_____ представлены недостоверные сведения, необходимые для включения в ГИР "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь"

_____ (должность)
" ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Примечание:

1 . Указываются обстоятельства невозможности внесения сведений