|  |  |
| --- | --- |
| Наименование административной процедуры | **8.8.1.** «Согласование режима работы после 23.00 и до 7.00 торгового объекта, объекта общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00 осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками и (или) пивом» |
| Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры | Заявление о согласовании режима работы после 23.00 и до 7.00 торгового объекта, объекта общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00 осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками и (или) пивом |
| Прием заявлений осуществляет |  отдел экономики, каб. № 49, тел. 35665  служба «одно окно», г.Жабинка, ул.Кирова, 47, тел. 60216, 44016 |
| Ответственные за осуществление административной процедуры |  Сорока Татьяна Петровна, главный специалист отдела экономики,  каб. № 49, тел. 35665 Замещает временно отсутствующего работника: Чиж Татьяна  Ивановна, ведущий экономист отдела экономики, каб. № 49, тел.  44002 |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | бесплатно |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры | 15 рабочих 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 | заключение о соответствии или несоответствии объекта критериям общественной безопасности |
| Нормативный правовой акт, утверждающих регламент |  [Постановление Министерства](https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=W22237775) [антимонопольного регулирования и торговли Республики Беларусь от 12.01.2022 № 5 ( 8/37775)](https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=W22237775)  |

Приложение 1

к Положению о порядке и условиях

согласования режима работы

после 23.00 и до 7.00 торговых объектов,

объектов общественного питания,

в которых после 23.00 и до 7.00

осуществляется розничная торговля

алкогольными, слабоалкогольными

напитками и (или) пивом

(в редакции постановления

Совета Министров

Республики Беларусь

10.07.2024 N 489)

(в ред. постановления Совмина от 10.07.2024 N 489)

Форма

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

 (наименование уполномоченного органа)

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о согласовании режима работы после 23.00 и до 7.00 торгового объекта,**

 **объекта общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00**

**осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками**

 **и (или) пивом**

Сведения о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя |  |
| учетный номер плательщика (при его наличии) |  |
| место нахождения юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя |  |
| номера контактных телефонов |  |

Прошу согласовать режим работы:

|  |  |
| --- | --- |
| вид и наименование (при его наличии) торгового объекта, тип и наименование (при их наличии) объекта общественного питания |  |
| место нахождения торгового объекта, объекта общественного питания (далее - объект) |  |
| сведения о договоре об оказании охранных услуг по приему сигналов тревоги системы тревожной сигнализации, установленной в (на) объекте <\*> (дата, номер и место заключения договора, наименование подразделения Департамента охраны Министерства внутренних дел) |  |
| сведения об установленных в (на) объекте средствах системы видеонаблюдения за состоянием общественной безопасности <\*\*> или локальной системы видеонаблюдения <\*\*\*> |  |
| режим работы объекта: |
| время работы | с |  | до |  | часов |
| перерыв (при наличии) | с |  | до |  | часов |
| выходные дни (при наличии) |  |
| санитарный день (при наличии) |  |
| дополнительные сведения, уточняющие режим работы объекта |  |

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

 (наименование должности (подпись) (инициалы, фамилия)

 руководителя юридического лица

 (уполномоченного им лица),

 индивидуальный предприниматель

 (уполномоченное им лицо)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

--------------------------------

<\*> За исключением передвижных средств разносной торговли.

<\*\*> Для объектов, подлежащих обязательному оборудованию средствами системы видеонаблюдения за состоянием общественной безопасности в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 28 ноября 2013 г. N 527 "О вопросах создания и применения системы видеонаблюдения в интересах обеспечения общественного порядка".

<\*\*\*> За исключением передвижных средств разносной торговли, передвижных торговых объектов и передвижных объектов общественного питания.

Приложение 2

к Положению о порядке и условиях

согласования режима работы

после 23.00 и до 7.00 торговых объектов,

объектов общественного питания,

в которых после 23.00 и до 7.00

осуществляется розничная торговля

алкогольными, слабоалкогольными

напитками и (или) пивом

(в редакции постановления

Совета Министров

Республики Беларусь

10.07.2024 N 489)

(введено постановлением Совмина от 10.07.2024 N 489)

Форма

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

 (наименование уполномоченного органа)

 **УВЕДОМЛЕНИЕ**

 **об изменении ранее согласованного режима работы после 23.00 и до 7.00**

 **торгового объекта, объекта общественного питания, в которых после 23.00 и**

 **до 7.00 осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными**

 **напитками и (или) пивом**

Сведения о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя |  |
| учетный номер плательщика (при его наличии) |  |
| место нахождения юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя |  |
| номера контактных телефонов |  |

Уведомляю об изменении ранее согласованного режима работы:

|  |  |
| --- | --- |
| вид и наименование (при его наличии) торгового объекта, тип и наименование (при их наличии) объекта общественного питания |  |
| место нахождения торгового объекта, объекта общественного питания (далее - объект) |  |
| новый режим работы объекта: |
| время работы | с |  | до |  | часов |
| перерыв (при наличии) | с |  | до |  | часов |
| выходные дни (при наличии) |  |
| санитарный день (при наличии) |  |
| дополнительные сведения, уточняющие режим работы объекта |  |

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

 (наименование должности руководителя (подпись) (инициалы, фамилия)

 юридического лица (уполномоченного

 им лица), индивидуальный

 предприниматель (уполномоченное

 им лицо)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Приложение 3

к Положению о порядке и условиях

согласования режима работы

после 23.00 и до 7.00 торговых объектов,

объектов общественного питания,

в которых после 23.00 и до 7.00

осуществляется розничная торговля

алкогольными, слабоалкогольными

напитками и (или) пивом

(в редакции постановления

Совета Министров

Республики Беларусь

10.07.2024 N 489)

(введено постановлением Совмина от 10.07.2024 N 489)

Форма

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

 (наименование уполномоченного органа)

 **УВЕДОМЛЕНИЕ**

 **о временном изменении ранее согласованного режима работы после 23.00 и до**

 **7.00 торгового объекта, объекта общественного питания, в которых после**

 **23.00 и до 7.00 осуществляется розничная торговля алкогольными,**

 **слабоалкогольными напитками и (или) пивом**

Сведения о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя |  |
| учетный номер плательщика (при его наличии) |  |
| место нахождения юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя |  |
| номера контактных телефонов |  |

Уведомляю о временном изменении (на срок не более семи календарных дней) ранее согласованного режима работы:

|  |  |
| --- | --- |
| вид и наименование (при его наличии) торгового объекта, тип и наименование (при их наличии) объекта общественного питания |  |
| место нахождения торгового объекта, объекта общественного питания (далее - объект) |  |
| период временного изменения режима работы объекта (число, месяц, год) | с |  |  |  | до |  |  |  |
| дата временного изменения режима работы объекта (число, месяц, год) |  |  |  |
| временный режим работы объекта: |
| время работы | с |  | до |  | часов |
| перерыв (при наличии) | с |  | до |  | часов |
| выходные дни (при наличии) |  |
| санитарный день (при наличии) |  |
| дополнительные сведения, уточняющие режим работы объекта |  |

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

 (наименование должности руководителя (подпись) (инициалы, фамилия)

 юридического лица (уполномоченного

 им лица), индивидуальный

 предприниматель (уполномоченное

 им лицо)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.