**Восстановление права управления колесным трактором, самоходной машиной (с возвратом ранее изъятого удостоверения тракториста-машиниста либо выдачей нового удостоверения тракториста-машиниста взамен утраченного (похищенного) лица, лишенного права управления механическим транспортным средством, самоходной машиной за управление ими в состоянии алкогольного опьянения или в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, либо за передачу права управления механическим транспортным средством, самоходной машиной такому лицу, а равно за отказ от прохождения в установленном порядке проверки (освидетельствования) на предмет определения состояния алкогольного опьянения либо состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, а также за употребление водителем алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива, наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ после подачи сотрудником органов внутренних дел сигнала об остановке транспортного средства либо после совершения дорожно-транспортного происшествия, участником которого он является, до прохождения проверки (освидетельствования) на предмет определения состояния алкогольного опьянения либо состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, после окончания срока лишения такого права (п. 15.28)**

**Куда обратиться:** служба «одно окно» Смолевичского райисполкома,   
г. Смолевичи, ул. Советская, д. 119, бесплатный справочный номер 142,   
тел. 37120

**Прием заинтересованных лиц ведут:**

Тюхай Анастасия Ивановна – главный специалист службы «одно окно»

Александрова Яна Александровна – специалист службы «одно окно»

Касперович Татьяна Владимировна – специалист службы «одно окно»

Сивицкая Кристина Олеговна – специалист службы «одно окно»

**График приема:**

понедельник, среда, четверг, пятница с 8.00 до 17.00;

вторник с 8.00 до 20.00;

обед с 13.00 до 14.00;

1-я, 2-я и 3-я суббота месяца с 9.00 до 13.00.

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

* заявление с отметками, подтверждающими сдачу теоретического и практического квалификационных экзаменов на право управления колесным трактором, самоходной машиной
* паспорт или иной документ, удостоверяющий личность
* разрешение на временное проживание в Республике Беларусь - для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно проживающих в Республике Беларусь
* свидетельство о регистрации по месту пребывания - в случаях, когда регистрация по месту пребывания является обязательной (для граждан Республики Беларусь, постоянно проживающих за пределами Республики Беларусь)
* справка о регистрации по месту пребывания -   
  для военнослужащего и членов его семьи
* медицинская справка о состоянии здоровья (после медицинского переосвидетельствования)
* одна фотография заявителя размером 30 х 40 мм - в случае выдачи после окончания срока лишения права управления удостоверения тракториста-машиниста взамен утраченного (похищенного)
* документы, подтверждающие внесение платы

**Документы и (или) сведения, самостоятельно запрашиваемые местными исполнительными и распорядительными органами при осуществлении административных процедур по заявлениям граждан:**

* сведения территориального подразделения Государственной автомобильной инспекции об отсутствии обстоятельств, предусмотренных абзацами вторым, шестым - десятым статьи 27 Закона Республики Беларусь   
  от 5 января 2008 г. N 313-З "О дорожном движении" и препятствующих выдаче, обмену и возврату удостоверения тракториста-машиниста (при необходимости)

**Срок осуществления административной процедуры:** 5 рабочих дней   
со дня сдачи всех экзаменов

**Срок действия решения:** в случае возврата удостоверения тракториста-машиниста - на срок его действия

в случае выдачи нового удостоверения тракториста-машиниста взамен утраченного (похищенного) - 25 лет

**Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры:**

3 базовые величины - за выдачу удостоверения тракториста-машиниста взамен утраченного (похищенного)

0,1 базовой величины - за прием экзамена по правилам дорожного движения

0,2 базовой величины - за прием экзамена по вождению колесного трактора, самоходной машины

Процедура 15.28

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к Положению о порядке выдачи водительского  удостоверения на право управления  колесным трактором, самоходной  машиной (удостоверения тракториста- машиниста) и его обмена |

Форма

\_\_\_\_Смолевичский районный\_\_\_\_\_\_

исполнительный комитет\_\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

дата, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрирован (а): область , район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г.(д .пос. аг) *\_\_,* ул. , д. , кв. , тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_,№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, идентификационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу выдать, заменить, возвратить удостоверение тракториста-машиниста категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдать дубликат удостоверения тракториста-машиниста, временное разрешение, талон к удостоверению тракториста-машиниста *(нужное подчеркнуть)* в связи

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

(указать причину)

Прилагаются следующие документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись заявителя)*

**Служебные отметки уполномоченного лица:**

Выданы: удостоверение тракториста-машиниста серии\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

временное разрешение серии\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, фамилия уполномоченного лица)*