

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Главе администрации Красноперекопского района  
Республики Крым

от \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу выдать разрешение на осуществление мною ухода за нетрудоспособным  
гражданином \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., дата рождения нетрудоспособного)

в связи с тем, что \_\_\_\_\_

(причина осуществления ухода)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ  
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Главе администрации Красноперекопского района  
Республики Крым

\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу выдать разрешение (согласие) моему (моей) несовершеннолетнему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, на  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего) (дата рождения)

осуществление ухода за нетрудоспособным гражданином \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. нетрудоспособного гражданина)

\_\_\_\_\_, в связи с тем, что \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_ (причина осуществления ухода)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НЕТРУДОСПОСОБНОГО ГРАЖДАНИНА

Главе администрации Красноперекопского  
района Республики Крым

от \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу дать разрешение на осуществление ухода за мной несовершеннолетним

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения)

в связи с тем, что \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(причина осуществления ухода)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)