

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 Красноперекоепского
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)