

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе администрации Красноперекопского
района Республики Крым

от _____

адрес: _____

телефон: _____,

адрес эл. почты: _____

действующего на

основании: _____

(реквизиты документа, подтверждающего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем
несовершеннолетнего гражданина либо принять детей, оставшихся без попечения
родителей, в семью на воспитание в иных установленных семейным
законодательством Российской Федерации формах**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (число, месяц, год и место рождения)

Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (серия, номер, когда и кем выдан)

Адрес места жительства _____

_____ (указывается полный адрес места жительства, подтвержденный регистрацией места жительства, в случае его отсутствия ставится прочерк; граждане, относящиеся к коренным малочисленным народам Российской Федерации и не имеющие места, где они постоянно или преимущественно проживают, ведущие кочевой и (или) полукочевой образ жизни, указывают сведения о регистрации по месту жительства в одном из поселений (по выбору этих граждан), находящихся в муниципальном районе, в границах которого проходят маршруты кочевий гражданина)

Адрес места пребывания _____

_____ (заполняется, если имеется подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания, в случае его отсутствия ставится прочерк)

Адрес места фактического проживания _____

_____ (заполняется, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или местом пребывания либо не имеется подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания)

_____ (указать субъекты Российской Федерации, в которых проживал(а) ранее, в том числе проходил службу в Советской Армии, Вооруженных Силах Российской Федерации)

Номер телефона _____

_____ (указывается при наличии)

Сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факте уголовного преследования

не имел и не имею судимости за преступления против жизни и здоровья, свободы, чести и достоинства личности, половой неприкосновенности и половой свободы личности, против семьи и несовершеннолетних, здоровья населения и общественной нравственности, а также против общественной безопасности, мира и безопасности человечества

не подвергался и не подвергаюсь уголовному преследованию за преступления против жизни и здоровья, свободы, чести и достоинства личности, половой неприкосновенности и половой свободы личности, против семьи и несовершеннолетних, здоровья населения и общественной нравственности, а также против общественной безопасности, мира и безопасности человечества

не имею неснятую или непогашенную судимость за тяжкие или особо тяжкие преступления

Сведения о получаемой пенсии, ее виде и размере, страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

(указываются лицами, основным источником доходов которых являются страховое обеспечение по обязательному пенсионному страхованию или иные пенсионные выплаты)

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства гражданина

	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Год рождения	Родственное отношение к ребенку	С какого времени зарегистрирован и проживает

- прошу выдать мне заключение о возможности быть опекуном (попечителем)
- прошу выдать мне заключение о возможности быть приемным родителем
- прошу выдать мне заключение о возможности быть патронатным воспитателем
- прошу выдать мне заключение о возможности быть усыновителем
- прошу передать мне под опеку (попечительство)

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (детей), число, месяц, год рождения)

- прошу передать мне под опеку (попечительство) на возмездной основе

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (детей), число, месяц, год рождения)

прошу передать мне в патронатную семью

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (детей), число, месяц, год рождения)

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер работы позволяют мне взять ребенка (детей) под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

Дополнительно могу сообщить о себе следующее:

_____ (указываются наличие у гражданина необходимых знаний и навыков в воспитании детей, сведения о профессиональной деятельности, о прохождении подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации)

Я, _____,

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах.

Я предупрежден (на) об ответственности за представление недостоверных либо искаженных сведений.

(Дата)

(Ф.И.О.)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе администрации Краснопереконского
района Республики Крым

от _____

адрес: _____

телефон: _____,

адрес эл. почты: _____

действующего на

основании: _____

(реквизиты документа, подтверждающего личность)

СОГЛАСИЕ

совершеннолетних членов семьи с учетом мнения детей, достигших 10-летнего
возраста, проживающих совместно с гражданином, выразившим желание стать
опекуном (попечителем), на прием ребенка (детей) в семью

Я, согласен (согласна) с тем, что мой (моя) _____

_____,
(указать степень родства с кандидатом в опекуны (попечители), приемные родители, фамилия, имя, отчество
(при наличии), дату рождения кандидата)

берет под опеку (попечительство), на воспитание в приемную семью:

(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (детей), дату рождения)

Я ознакомлен(а) с правами и обязанностями, которые будет исполнять опекун
(попечитель), приемный родитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Даю согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем
заявлении.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе администрации Краснопереконского
района Республики Крым

от _____

адрес: _____

телефон: _____,

адрес эл. почты: _____

действующего на

основании: _____

(реквизиты документа, подтверждающего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

гражданина о продлении предварительной опеки

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

гражданство _____ документ, удостоверяющий личность: _____

(когда и кем выдан)

место жительства _____

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания _____

(адрес места фактического проживания)

В связи с _____

(причина продления предварительной опеки)

прошу продлить предварительную опеку над _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) подопечного)

на срок до 8 месяцев.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе администрации Краснопереконского
района Республики Крым

от _____

адрес: _____

телефон: _____,

адрес эл. почты: _____

действующего на

основании: _____

(реквизиты документа, подтверждающего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ гражданина о назначении опеки (попечительства)

Я, _____

_____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
гражданство _____ документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (когда и кем выдан)
место жительства _____

_____ (адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)
место пребывания _____

_____ (адрес места фактического проживания)

Прошу назначить _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Опекуном (попечителем) над _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в связи с _____

сроком на _____ .
(указать причину)
(указать срок опеки)

« _ » _____ 20 _ г.

(подпись)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе администрации Краснопереконского
района Республики Крым

от _____

адрес: _____

телефон: _____,

адрес эл. почты: _____

действующего на

основании: _____

_____ (реквизиты документа, подтверждающего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ несовершеннолетнего ребенка о назначении попечительства

Я, _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
гражданство _____ документ, удостоверяющий личность: _____

(когда и кем выдан)
место жительства _____

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)
место пребывания _____

(адрес места фактического проживания)

Прошу назначить _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
надо мной попечителем в связи с _____
(указать причину)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главе администрации Краснопереконского
района Республики Крым

от _____

адрес: _____

телефон: _____,

адрес эл. почты: _____

действующего на

основании: _____

_____ (реквизиты документа, подтверждающего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ гражданина об освобождении от обязанностей опекуна (попечителя)

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

гражданство _____ документ, удостоверяющий личность: _____

(когда и кем выдан)

место жительства _____

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания _____

(адрес места фактического проживания)

Прошу освободить меня от исполнения обязанностей опекуна (попечителя) по
причине _____

(указать причину)

над _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) подопечного)

« _ » _____ 20 _ г.

_____ (подпись)