Управление социальной защиты населения

Администрации Большесельского муниципального района

Ярославской области

от **Иванова Ивана Ивановича**

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Гр. РФ, паспорт**

гражданство, документ, удостоверяющий

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**00 11 010010 выдан Большесельским**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_**РОВД Ярославской области 10.02.2006 г**

личность (серия, номер, кем и когда выдан),

**Проживаю в с. Большое Село, пл. Советская, д.9**

адрес места фактического проживания

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

гражданина, выразившего желание стать

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

опекуном или попечителем

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

совершеннолетнего недееспособного или не

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

полностью дееспособного гражданина)

ЗАЯВЛЕНИЕ

гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем

совершеннолетнего недееспособного или не полностью

дееспособного гражданина

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Иванов Иван Иванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

прошу передать мне под опеку (попечительство) <\*> \_**Иванову Наталью Игоревну**\_**02.07.1971 г.р**.\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего недееспособного

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

или не полностью дееспособного гражданина, число, месяц, год его рождения)

прошу передать мне под опеку (попечительство) на возмездной основе <\*>

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

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего недееспособного или не полностью

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

дееспособного гражданина, число, месяц, год его рождения)

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер работы позволяют мне взять совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина под опеку (попечительство) <\*>.

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

<\*> Ненужное зачеркнуть.

Дополнительно могу сообщить о себе следующее: **являюсь мужем недееспособной, прожили в браке** (наличие у гражданина необходимых знаний и навыков в осуществлении опеки

**более** **20 лет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(попечительства) над совершеннолетним недееспособным или не полностью

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

дееспособным гражданином, в том числе информация о наличии документов о

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

профессиональной деятельности, о прохождении программ подготовки

кандидатов в опекуны или попечители и т.д.)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Иванов Иван Иванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **11.01.2021 г.**

(подпись) (дата)

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

Отрывной талон

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| принял:  Регистрационный номер заявления | Дата представления документов | Подпись специалиста (расшифровка подписи) |

Начальнику Управления социальной защиты

населения Администрации Большесельского

муниципального района Ярославской области

\_\_\_\_\_\_\_**Ивановой Лидии Ивановны**

(Ф.И.О. заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_**08.03.2000 г.р.**

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_**00 00 N 010100**

**выдан ПТ УФМС России**

**по Ярославской области**

**в Большесельском районе**

адрес регистрации

**с. Большое Село, пл. Советская, д.9**

адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**с. Большое Село, пл. Советская, д.9**

телефон: дом. **1-11-11**

раб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, **Иванову Ивану Ивановичу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прихожусь гражданину, желающему установить опеку (попечительство) над совершеннолетним гражданином, признанным в установленном порядке недееспособным (не полностью дееспособным), д**очерью**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(степень родства)

не возражаю против назначения гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_**Иванова Ивана Ивановича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

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

в качестве опекуна (попечителя) над подопечным \_\_\_\_\_\_\_ **Ивановой Натальей Игоревной**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. подопечного)

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

\_\_**11.01.2021 г**.\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Иванова Л.И.**\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Управление социальной защиты населения

Администрации Большесельского муниципального района

Ярославской области

от **Иванова Ивана Ивановича**

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Гр. РФ, паспорт**

гражданство, документ, удостоверяющий

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**00 11 010010 выдан Большесельским**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_**РОВД Ярославской области 10.02.2006 г**

личность (серия, номер, кем и когда выдан),

**Проживаю в с. Большое Село, пл. Советская, д.9**

адрес места фактического проживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**т.1-11-11**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гражданина, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче предварительного разрешения на совершение сделки

Прошу дать разрешение на **продажу доли в квартире подопечной Ивановой Н.И.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается вид сделки)

\_**11.01.2021 г**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)