Керівнику Попаснянської районної

військово-цивільної адміністрації –

голові райдержадміністрації

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

Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

місце реєстрації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспортні дані:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

місце реєстрації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспортні дані:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

         Ми, подружжя*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

бажаємо усиновити дитину  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_статі, віком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ років.

Просимо надати Висновок про доцільність усиновлення та відповідність його інтересам дитини

Достовірність відомостей, зазначених у заяві та відповідних документах що додаються до неї, підтверджую.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, згідно з вимогами Закону України «Про захист персональних даних» даю свою згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних, які містяться в документах, поданих мною, у межах, необхідних для надання адміністративної послуги.

Також даю згоду на доступ до моїх персональних даних третіх осіб згідно з вимогами Закону України «Про захист персональних даних».

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

 (дата) (підпис) (прізвище та ініціали)

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

 (підпис) (прізвище та ініціали)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Документи, що подаються до заяви | Кількість аркушів |
| 1 | Заява  |  |
| 2 | Копія паспорта заявника (1, 2 та стор, реєстрації). |  |
| 3 | Копію свідоцтва про шлюб |  |
| 4 | Висновок про стан здоров’я заявника, виданий державним лікувально-профілактичним закладом. |  |
| 5 | Довідку про наявність чи відсутність судимості, видану органами внутрішніх справ |  |
| 6 | копію свідоцтва про народження дитини |  |
| 7 | Письмову згоду батьків дитини на усиновлення, засвідчену нотаріально, або згоду матері (батька) дитини та документ, який засвідчує відсутність другого з батьків (свідоцтво про смерть, рішення суду про позбавлення батьківських прав, довідка відділу РАЦС тощо) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Бажаний спосіб повідомлення про результат надання адміністративної послуги | Бажаний спосіб передачі результату надання адміністративної послуги |
| за телефоном | (номер) | особисто/уповноважена особа | (Так/ні) |
| за допомогою SMS повідомлення | (номер) | за телефоном | (номер) |
| засобами поштового зв’язку  | (повна поштова адреса) | засобами поштового зв’язку | (повна поштова адреса) |
| на електронну пошту | (повна поштова адреса) | на електронну пошту | (повна адреса) |

**Заповнюється адміністратором**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ р. реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата надходження заяви)*

Адміністратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) (П.І.Б.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адміністратор, найменування адміністративного органу | П.І.Б. адміністратора/представника Адміністративного органу(підписи осіб) | Дата реєстрації надходження заяви та документи, що додаються до неї від суб’єкта звернення  | Дата передачі/ прийняття заяви та документів, що додаються до неї до адміністративного органу | Дата реєстрації відповідного рішення адміністративного органу (вихідний)  | Дата передачі/прийняття відповідного рішення адміністратору (підпис особи) |
| Служба у справах дітей |  |  |  |  |  |

Дата повідомлення «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ р.

Результат адміністративної послуги отриманий

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (П.І.Б.) (підпис)