Керівнику Попаснянської районної

військово-цивільної адміністрації –

голові райдержадміністрації

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

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

(прізвище ім’я по батькові, дата народження заявника)

проживаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса)

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

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

паспорт серія\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ким і коли виданий паспорт)

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

Прошу Вас надати мені дозвіл забрати малолітню (неповнолітню) дитину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ПІБ, дата народження)

яка перебуває в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва установи )

оскільки я перебуваю з дитиною в родинних зв’язках \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(вказати в яких)

Батьки дитини перебувають\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(вказати місце перебування батьків та причини, з яких вони не можуть самостійно забрати дитину)

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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Документи, що подаються до заяви | Кількість аркушів |
| 1 | Заява |  |
| 2 | Копія паспорта |  |
| 3 | Копія свідоцтва про народження дитини |  |
| 4 | Акт обстеження житлово-побутових умов |  |
| 5 | Довідка про стан здоров’я заявника |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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)