

**Департамент «Центр надання
адміністративних послуг у місті Луцьку»**

Від кого (відомості про фізичну особу)

Прізвище

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

Ім'я

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

По батькові

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

Соціальний стан (пільги, група інвалідності)

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

АДРЕСА

Місто

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

Вулиця

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

Номер будинку

--	--	--	--	--

Номер квартири

--	--	--	--

Номер телефону

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

ЗАЯВА

Ми (я), _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

просимо (прошу) надати висновок про доцільність усиновлення та відповідність його інтересам дитини _____

(прізвище, ім'я, по батькові дитини, дата народження, місце перебування)

Зі станом здоров'я дитини ознайомлені (ознайомлена) і хочемо (хочу) її усиновити.

Умови усиновлення нам (мені) роз'яснено, з правами та обов'язками усиновителів (усиновителя) і правовими наслідками усиновлення ознайомлені (ознайомлена).

Перелік документів, що додаються:

1. Висновок служби у справах дітей за місцем перебування кандидатів на обліку «Про можливість бути усиновлювачами (-ем)» (копія).
2. Особова справа кандидатів (-та) в усиновлювачі (копія).
3. Особова справа дитини, яка підлягає усиновленню (копія).

Підписанням цієї заяви не заперечую та даю згоду на обробку персональних даних для отримання адміністративної послуги у департаменті «Центр надання адміністративних послуг у місті Луцьку» Луцької міської ради.

Мені відомо про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних».

(дата)

(підпис)

(підпис)