

ЗРАЗОК

_____сільському/
селищному/міському голові
ПБ.

(П.І.Б. заявника)

(Адреса та тел. заявника)

ЗАЯВА

Прошу орган опіки та піклування сільської/ селищної/міської ради
визначити місце проживання моєї дитини

(П.І.Б. дитини)

_____, разом зі мною в зв'язку з тим, що
(Дата народження дитини)

Перелік документів:

1. Заява.
2. Копія паспорта.
3. Копія свідоцтва про народження дитини .
4. Акт обстеження житлово-побутових умов проживання дитини (служба у справах дітей).
5. Довідка про доходи – оригінал.
6. Довідка про реєстрацію місця проживання – оригінал.
7. Копія свідоцтва про укладення або розірвання шлюбу (у разі наявності).
8. Характеристика з місця навчання/виховання дитини – оригінал.
9. Довідка про сплату аліментів (у разі наявності).
10. Копія ідентифікаційного коду заявника.

Додаткові документи:

11. Інформація із закладу охорони здоров'я про стан здоров'я дитини, бажано з аналізом участі батьків у забезпеченні догляду за дитиною.
12. Довідка про стан здоров'я батьків.

(дата)

(підпис)

Я, _____, ознайомлений(а) з нормою Закону України «Про захист персональних даних» та добровільно даю дозвіл на обробку своїх персональних даних.

(дата)

(підпис)

