В Управление социальной политики администрации городского округа город Бор Нижегородской области

*(наименование органа опеки и попечительства)*

от

паспорт серия №

кем выдан

дата выдачи

Место фактического проживания

Телефон

Заявление
гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | прошу передать мне под опеку (попечительство) [[1]](#footnote-2)\* |  |

*(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) \*.

Дополнительно могу сообщить о себе следующее:

*(указывается наличие у гражданина необходимых знаний и навыков в осуществлении опеки (попечительства) над совершеннолетним недееспособным или не полностью дееспособным гражданином, в том числе информация о наличии документов о профессиональной деятельности, о прохождении программ подготовки кандидатовв опекуны или попечители и т.д.)*

Я, ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (дата) |

1. \* Ненужное зачеркнуть. [↑](#footnote-ref-2)