|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | Гомельскі гарадскі выканаўчы камітэт  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) заяўніка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) законнага  прадстаўніка зацікаўленай асобы; рэквізіты дакумента, які пацвярджае паўнамоцтвы прадстаўніка зацікаўленай асобы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрас месца жыхарства (знаходжання): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ідэнтыфікацыйны нумар (пры яго наяўнасці) - у выпадку падачы заявы зацікаўленай асобы нарачным (кур'ерам) або з дапамогай паштовай сувязі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кантактны тэлефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   **ЗАЯВА**  **аб выдачы акта абследавання ўмоў жыцця кандыдата ў**  **усынавіцелі ( удачарыцелі )**  Прашу выдаць акт абследавання ўмоў жыцця як кандыдата ва ўсынавіцелі ( удачарыцелі ).  Пералік прыкладзеных дакументаў:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Апавяшчэнне аб прынятым адміністрацыйным рашэнні прашу накіраваць праз:  СМС - апавяшчэння;  паштовай сувязі.  \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпіс) (ініцыялы, прозвішча заяўніка)   |  |  | | --- | --- | |  | Гомельскі гарадскі выканаўчы камітэт  \_ **Іваноў Іван Іванавіч** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) заяўніка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) законнага  прадстаўніка зацікаўленай асобы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрас месца жыхарства (знаходжання): **г. Гомель,**  **вул. Савецкая, д. 12** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ідэнтыфікацыйны нумар (пры яго наяўнасці) - у выпадку падачы заявы зацікаўленай асобы нарачным (кур'ерам) або з дапамогай паштовай сувязі  \_\_\_ **2081085Н002РВ3** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кантактны тэлефон **80294785214\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   **ЗАЯВА**  **аб выдачы акта абследавання ўмоў жыцця кандыдата ў**  **усынавіцелі ( удачарыцелі )**  Прашу выдаць акт абследавання ўмоў жыцця як кандыдата ва ўсынавіцелі ( удачарыцелі ).  Пералік прыкладзеных дакументаў:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Апавяшчэнне аб прынятым адміністрацыйным рашэнні прашу накіраваць праз:   * СМС - апавяшчэння   \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_ **@** \_\_\_ \_ І.І. Іваноў \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпіс) (ініцыялы, прозвішча заяўніка) |