|  |  |
| --- | --- |
|  | У Гомельскі гарадскі выканаўчы камітэт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) заяўніка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) законнагапрадстаўніка 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 прыняцці рашэння аб устанаўленні апекі (папячыцельства) над паўналетнім і прызначэнні апекуна (папячыцеля)**

Прашу ўсталяваць ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** над паўналетнім

 (апеку, папячыцельства)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) паўналетняга (ёй), дата нараджэння)

зарэгістраванага (най) па адрасе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *,*

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

і прызначыць \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (апекуном, папячыцелем)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

 (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца)

зарэгістраванага (най) па адрасе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

« » 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата падачы заявы подпіс заяўніка

Апавяшчэнне аб прынятым адміністрацыйным рашэнні прашу накіраваць праз:

 СМС - апавяшчэння;

 паштовай сувязі.

Пералік прыкладзеных дакументаў:

* пашпарт або іншы дакумент, які сведчыць асобу кандыдата ў апекуны (папячыцелі);
* аўтабіяграфія кандыдата ў апекуны (папячыцелі);
* адна фатаграфія заяўніка памерам 30 х 40 мм;
* медыцынская даведка аб стане здароўя кандыдата ў апекуны (папячыцелі);
* дакумент, які пацвярджае наяўнасць падставы прызначэння апекі (папячыцельства)

|  |  |
| --- | --- |
|  | У 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) законнагапрадстаўніка 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 прыняцці рашэння аб устанаўленні апекі (папячыцельства) над паўналетнім і прызначэнні апекуна (папячыцеля)**

Прашу ўсталяваць ***\_\_\_\_\_\_ \_\_ апеку \_ \_\_ \_\_\_\_*** над паўналетнім

 (апеку, папячыцельства)

***\_\_\_\_\_\_\_ \_Івановай Вольгай Пятроўнай, 20.05.1985г.н.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) паўналетняга (ёй), дата нараджэння)

зарэгістраванага (най) па адрасе: ***\_\_г . Гомель, вул. Леніна, 1 - 1,***

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

і прызначыць ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_апекуном\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 (апекуном, папячыцелем)

***\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Іванова Івана Іванавіча\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,***

 (прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца)

зарэгістраванага (най) па адрасе: ***г. Гомель , вул. Леніна, 1 - 1***

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

*« » 20 г.* ***@***

дата падачы заявы подпіс заяўніка

Апавяшчэнне аб прынятым адміністрацыйным рашэнні прашу накіраваць праз:

* СМС - апавяшчэння

Пералік прыкладзеных дакументаў:

* пашпарт або іншы дакумент, які сведчыць асобу кандыдата ў апекуны (папячыцелі);
* аўтабіяграфія кандыдата ў апекуны (папячыцелі);
* адна фатаграфія заяўніка памерам 30 х 40 мм;
* медыцынская даведка аб стане здароўя кандыдата ў апекуны (папячыцелі);
* дакумент, які пацвярджае наяўнасць падставы прызначэння апекі (папячыцельства)