|  |  |
| --- | --- |
|  | У 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 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) 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 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)