|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | Руководителю территориального подразделения (управления) министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области | | |
| от |  | |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | |
| Заявление  гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем несовершеннолетнего гражданина либо принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на воспитание в иных установленных семейным законодательством Российской Федерации формах | | | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год и место рождения) | | | | | | | | | | |
| Гражданство | |  | | | | Документ, удостоверяющий личность: | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| (серия, номер, когда и кем выдан) | | | | | | | | | | |
| Адрес места жительства | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (указывается полный адрес места жительства, подтвержденный регистрацией места жительства, в случае его отсутствия ставится прочерк; граждане, относящиеся к коренным малочисленным народам Российской Федерации и не имеющие места, где они постоянно или преимущественно проживают, ведущие кочевой и (или) полукочевой образ жизни, указывают сведения о регистрации по месту жительства в одном из поселений (по выбору этих граждан), находящихся в муниципальном районе, в границах которого проходят маршруты кочевий гражданина) | | | | | | | | | | |
| Адрес места пребывания | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (заполняется, если имеется подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания, в случае его отсутствия ставится прочерк) | | | | | | | | | | |
| Адрес места фактического проживания | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (заполняется, если адрес места фактического проживания не совпадает с адресом места жительства или местом пребывания либо не имеется подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (указать субъекты Российской Федерации, в которых проживал(а) ранее, в том числе проходил службу в Советской Армии, Вооруженных Силах Российской Федерации) | | | | | | | | | | |
| Номер телефона | | |  | | | | | | | |
|  | | | (указывается при наличии) | | | | | | | |
| Сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факте уголовного преследования | | | | | | | | | | |
| не имел и не имею судимости за преступления против жизни и здоровья, свободы, чести и достоинства личности, половой неприкосновенности и половой свободы личности, против семьи и несовершеннолетних, здоровья населения и общественной нравственности, а также против общественной безопасности, мира и безопасности человечества; | | | | | | | | | | |
| не подвергался и не подвергаюсь уголовному преследованию за преступления против жизни и здоровья, свободы, чести и достоинства личности, половой неприкосновенности и половой свободы личности, против семьи и несовершеннолетних, здоровья населения и общественной нравственности, а также против общественной безопасности, мира и безопасности человечества; | | | | | | | | | | |
| не имею неснятую или непогашенную судимость за тяжкие или особо тяжкие преступления. | | | | | | | | | | |
| Сведения о получаемой пенсии, ее виде и размере, страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (указываются лицами, основным источником доходов которых являются страховое обеспечение по обязательному пенсионному страхованию или иные пенсионные выплаты) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства гражданина | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Год рождения | Родственное отношение к ребенку | С какого времени зарегистрирован и проживает |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| прошу выдать мне заключение о возможности быть опекуном (попечителем) | | | |
| прошу выдать мне заключение о возможности быть приемным родителем | | | |
| прошу выдать мне заключение о возможности быть усыновителем | | | |
| прошу передать мне под опеку (попечительство) | | | |
|  | | | |
| (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (детей), число, месяц, год рождения) | | | |
| прошу передать мне под опеку (попечительство) на возмездной основе | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (детей), число, месяц, год рождения) | | | |
| Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер работы позволяют мне взять ребенка (детей) под опеку (попечительство), в приемную семью. | | | |
| Дополнительно могу сообщить о себе следующее: | | | |
|  | | | |
| (указываются наличие у гражданина необходимых знаний и навыков в воспитании детей, сведения о профессиональной деятельности, о прохождении подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Я, |  | | , |
|  | (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии)) | |  |
| даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и представленных мною документах. | | | |
| Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных либо искаженных сведений. | | | |
|  | |  | |
|  | | (подпись, дата) | |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | | | |
| краткая автобиография; | | | |
| справка с места работы с указанием должности и размера средней заработной платы за последние 12 месяцев и (или) иной документ, подтверждающий доход, или справка с места работы супруга (супруги) с указанием должности и размера средней заработной платы за последние 12 месяцев и (или) иной документ, подтверждающий доход супруга (супруги); | | | |
| [заключение](consultantplus://offline/ref=87C3969422ED91276A2612C9FED96A5D5B3CCFD40A1AFAB85CF0411194AEC81CFE44942088789DB9062AFE4B0F6F8184122E84B1322B9915OBSFD) о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, заключение по форме N 164/у [<\*\*>](#P131); | | | |
| копия свидетельства о браке; | | | |
| письменное согласие членов семьи на прием ребенка (детей) в семью; | | | |
| копия свидетельства о прохождении подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации (прилагается гражданами, за исключением близких родственников ребенка, а также лиц, которые являются или являлись усыновителями и в отношении которых усыновление не было отменено, и лиц, которые являются или являлись опекунами (попечителями) детей и которые не были отстранены от исполнения возложенных на них обязанностей); | | | |
| документы, подтверждающие ведение кочевого и (или) полукочевого образа жизни, выданные органом местного самоуправления соответствующего муниципального района. | | | |

--------------------------------

<\*> Форма [заявления](consultantplus://offline/ref=87C3969422ED91276A2612C9FED96A5D5933C0D50B1CFAB85CF0411194AEC81CFE44942088789FBD0C2AFE4B0F6F8184122E84B1322B9915OBSFD) гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем несовершеннолетнего гражданина либо принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на воспитание в иных установленных семейным законодательством Российской Федерации формах, утверждена приказом Минпросвещения России от 10 января 2019 года N 4 "О реализации отдельных вопросов осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан".

<\*\*> [Приказ](consultantplus://offline/ref=87C3969422ED91276A2612C9FED96A5D5B3CCFD40A1AFAB85CF0411194AEC81CEC44CC2C8A7883BD083FA81A49O3S9D) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 июня 2014 года N 290н "Об утверждении Порядка медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также формы заключения о результатах медицинского освидетельствования таких граждан" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2014 г., регистрационный N 33306).