

В управление социальной политики администрации  
Губкинского городского округа

(наименование органа опеки и попечительства)

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), гражданство, документ,  
удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан),  
адрес места фактического проживания гражданина, выразившего  
желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего  
недееспособного или не полностью дееспособного гражданина)

**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) \* \_\_\_\_\_

(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 кандидатов в 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)