Приложение N 1

к Административному регламенту

по предоставлению территориальными

отраслевыми исполнительными органами

государственной власти

Свердловской области - управлениями

социальной политики Министерства

социальной политики Свердловской области

государственной услуги "Предоставление

информации, прием документов органами

опеки и попечительства от лиц, желающих

установить опеку (попечительство)

над несовершеннолетними гражданами,

и установление опеки и попечительства

над указанной категорией граждан"

Руководителю управления

социальной политики

И.И. Иванову\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия руководителя

Иванова Степана Ивановича

фамилия, имя, отчество гражданина

адрес проживания: г. Екатеринбург, \_\_\_ул. Иванов, д. 3, кв. 2

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я согласен(а) на совместное проживание с нами несовершеннолетнего:

\_\_Ивановой Ирины Ивановны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество опекаемого (подопечного)

по адресу: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Иванова, д. 3, кв.2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление написано в присутствии должностного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,

содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Ф.И.О.