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.