

Приложение N 2
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 от граждан,
выразивших желание стать
опекунами или попечителями
совершеннолетних недееспособных или
не полностью дееспособных граждан
и установление опеки или попечительства
над указанной категорией граждан"

Начальнику территориального
управления социальной политики
по городу Березовскому
наименование государственного органа
Ивановой Дарьи Ивановны
фамилия, имя, отчество заявителя

Адрес проживания: г. Екатеринбург
ул. Ренкина 94, кв. 10

Документ, удостоверяющий

личность: паспорт серия 6515

№ 167362 выдан ОУФМС России по Свердловской
области в Кировском р-не г. Екатеринбург

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я являюсь членом семьи Ивановой Алены Ивановны,
(Ф.И.О. кандидата)

желающего стать опекуном (попечителем) совершеннолетнего недееспособного
(не полностью дееспособного) Кузнецова Ивана Ивановича.
(Ф.И.О. подопечного)

Согласен(а) на его совместное с нами проживание по адресу: г. Екатеринбург
ул. Ренкина 94, кв. 10.

27.11.2017

(дата)

ИИ

(подпись)

(Иванова Дарья Ивановна)

(расшифровка подписи)

Заявление написано в присутствии должностного лица

(Ф.И.О., подпись)