

Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про влаштування дитини-сироти, дитини, позбавленої батьківського піклування, у
прийомну сім'ю чи дитячий будинок сімейного типу)**

Прошу (просимо) розглянути питання щодо влаштування малолітньої/неповнолітньої
дитини

(П.І.Б. та дата народження дитини)

до прийомної сім'ї/дитячого будинку сімейного типу, що функціонує на базі моєї (нашої)
родини

в зв'язку з тим, що _____

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

(прізвище, власне ім'я та по батькові)

даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)

«____» _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«____» _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Василію СТАРОВОЙТУ**

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(дата народження)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

Заява

**(Про влаштування дитини-сироти, дитини, позбавленої батьківського піклування, у
прийомну сім'ю чи дитячий будинок сімейного типу)**

Я не заперечую проти влаштування мене до прийомної сім'ї/ дитячого будинку
сімейного типу _____

(назва ПС/ДБСТ)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

_____,

(прізвище, власне ім'я та по батькові)

даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____

(підпис)

«_____» _____ 20__р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)