|  |  |
| --- | --- |
| **Принятие решения о передаче ребенка (детей)**  **на воспитание в приемную семью** | |
| **Номер административной процедуры по перечню – 4.6** | |
| **Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры** | заявление  паспорт или иной документ, удостоверяющий личность кандидата в приемные родители  свидетельство о заключении брака – в случае, если кандидат в приемные родители состоит в браке  медицинские справки о состоянии здоровья кандидата в приемные родители, а также членов семьи кандидата в приемные родители  письменное согласие совершеннолетних членов семьи кандидата в приемные родители, проживающих совместно с ним, на передачу ребенка (детей)  сведения о доходе за предшествующий передаче ребенка (детей) в приемную семью год |
| **Документы и (или) сведения, запрашиваемые ответственным исполнителем\*** | справки о месте жительства и составе семьи кандидатов в приемные родители или копия лицевого счета  сведения об отсутствии у кандидатов в приемные родители, а также проживающих совместно с ними совершеннолетних членов семьи судимости, а также о том, были ли осуждены кандидаты в приемные родители и проживающие совместно с ними совершеннолетние члены семьи за умышленные тяжкие и особо тяжкие преступления против человека  сведения о том, лишались ли кандидаты в приемные родители родительских прав, было ли ранее в отношении них отменено усыновление, признавались ли недееспособными или ограниченно дееспособными  сведения о том, признавались ли дети кандидатов в приемные родители нуждающимися в государственной защите, отстранялись ли кандидаты в приемные родители от обязанностей опекуна, попечителя за ненадлежащее выполнение возложенных на них обязанностей  копия документа, подтверждающего право собственности кандидатов в приемные родители на жилое помещение или право владения и пользования жилым помещением  сведения о состоянии пожарной безопасности жилого помещения, находящегося в собственности или во владении и пользовании кандидатов в приемные родители |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры** | бесплатно |
| **Максимальный срок осуществления административной процедуры** | 1 месяц со дня подачи заявления |
| **Срок действия справки или другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** | до достижения ребенком (детьми) 18-летнего возраста |
| **Порядок представления гражданами документов** | документы представляются гражданами лично либо через его полномочного представителя, при наличии документа подтверждающего его полномочия |
| **Порядок выдачи справок, иных документов гражданам** | документы выдаются гражданам лично либо через полномочного представителя, при наличии документа подтверждающего его полномочия |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Лиозненский районный исполнительный комитет* |
|  |  |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения кандидата в опекуны, попечители, приемные родители, родители-воспитатели) |
|  | гражданки |
|  | (страна) |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения кандидата в опекуны, попечители, приемные родители, родители-воспитатели)  гражданина |
|  | (страна)  проживающих по адресу: |
|  | (индекс, место жительства, номер телефона, факса, адрес |
|  | электронной почты)  *тел.* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим назначить нас (меня) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (приемным родителем, родителем- воспитателем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ребенка (детей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка (детей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

либо желаемый пол и возраст ребенка (детей))

место жительства (нахождения) ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и место нахождения детского интернатного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

учреждения, организации здравоохранения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства опекуна, попечителя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приемного родителя, родителя-воспитателя)

На срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать срок, на который должна быть установлена опека, попечительство)

Обстоятельства, обосновывающие просьбу о передаче ребенка (детей) в семью: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(обстоятельства, время и продолжительность знакомства с ребенком (детьми), мотивы приема ребенка (детей) в семью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название детского интернатного учреждения, где находится ребенок (дети);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства родителей, родственников)

Обязуюсь принять на себя полную ответственность за ребенка (детей) и создать все условия для его (их) нормального воспитания и развития.

Со всеми документами ребенка (детей), в том числе медицинской справкой о состоянии здоровья ребенка ознакомлен.

Обязуюсь не препятствовать общению ребенка (детей) с его (их) родителями, братьями и сестрами, и другими близкими родственниками (за исключением случаев, когда это общение не отвечает интересам ребенка (детей)).

Ребенок для создания приемной семьи, детского дома семейного типа (нужное подчеркнуть) был нам предложен управлением (отделом) образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название местного исполнительного и распорядительного органа)

С ребенком мы познакомились: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда, где и при каких обстоятельствах семья познакомилась с ребенком (детьми))

Обязуемся после создания приемной семьи, детского дома семейного типа:

не препятствовать посещениям нашей семьи в течение всего периода опеки (попечительства) органами опеки и попечительства с целью осуществления контроля за условиями жизни и воспитания ребенка (детей);

в случае перемены места жительства сообщать об этом органам опеки и попечительства в месячный срок до планируемой даты перемены места жительства.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | *Лиозненский районный исполнительный комитет* | |  | *Иванова Ивана Иванович, 17.08.1960* | |  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата  рождения кандидата в опекуны, попечители, приемные родители, родители-воспитатели) | |  | гражданина *Республики Беларусь* | |  | (страна)  *Ивановой Елены Ивановны, 23.10.1961* | |  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата  рождения кандидата в опекуны, попечители, приемные родители, родители-воспитатели)  гражданки *Республики Беларусь* | |  | (страна)  проживающих по адресу: *211220* | |  | (индекс, место жительства, номер телефона, факса, адрес  *г.п. Лиозно, ул.Юбилейная, д.10* | |  | электронной почты)  *тел. 5 22 35* |   ЗАЯВЛЕНИЕ  Просим назначить нас (меня) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*приемным родителем*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (опекуном (попечителем), приемным родителем, родителем-  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_воспитателем)  ребенка (детей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Петровой Полины Викторовны* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка (детей)  *18.10.2002 г.р.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  либо желаемый пол и возраст ребенка (детей))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место жительства (нахождения) ребенка: *Государственное учреждение*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование и место нахождения детского интернатного  *образования «Витебский детский дом» г. Витебска****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  учреждения, организации здравоохранения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства опекуна, попечителя,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  приемного родителя, родителя-воспитателя)  На срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*до совершеннолетия ребенка*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать срок, на который должна быть установлена опека, попечительство)  Обстоятельства, обосновывающие просьбу о передаче ребенка (детей) в семью: \_\_\_\_*родители ребенка лишены родительских прав, хотим создать*\_  (обстоятельства, время и продолжительность знакомства с ребенком (детьми), мотивы приема ребенка (детей) в семью)  *для ребенка семью, в настоящее время девочка находится в Витебском*\_\_\_\_\_  (название детского интернатного учреждения, где находится ребенок (дети);  *детском доме*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства родителей, родственников)  Обязуюсь принять на себя полную ответственность за ребенка (детей) и создать все условия для его (их) нормального воспитания и развития.  Со всеми документами ребенка (детей), в том числе медицинской справкой о состоянии здоровья ребенка ознакомлен.  Обязуюсь не препятствовать общению ребенка (детей) с его (их) родителями, братьями и сестрами, и другими близкими родственниками (за исключением случаев, когда это общение не отвечает интересам ребенка (детей)).  Ребенок для установления опеки (попечительства), создания приемной семьи, детского дома семейного типа (нужное подчеркнуть) был нам предложен управлением (отделом) образования: *отделом образования, спорта и туризма Лиозненского районного исполнительного комитета*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (название местного исполнительного и распорядительного органа)  С ребенком мы познакомились: *при посещении детского дома\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (когда, где и при каких обстоятельствах семья познакомилась с ребенком (детьми))  Обязуемся после установления опеки, попечительства над несовершеннолетним, создания приемной семьи, детского дома семейного типа:  не препятствовать посещениям нашей семьи в течение всего периода опеки (попечительства) органами опеки и попечительства с целью осуществления контроля за условиями жизни и воспитания ребенка (детей);  в случае перемены места жительства сообщать об этом органам опеки и попечительства в месячный срок до планируемой даты перемены места жительства.  Подпись \_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_Иванова\_\_\_\_\_\_  «03» января 2020 г. |
|  |