

Главе Местной администрации
МО Малая Охта

**Заявление гражданина, выразившего желание стать опекуном
недееспособного, на установленных законодательством Российской Федерации
основаниях**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (когда и кем выдан)

место жительства _____
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией, телефон)

место пребывания _____
(адрес места фактического проживания, телефон)

прошу выдать мне заключение о возможности быть опекуном

прошу передать мне под опеку _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) недееспособного, число, месяц, год рождения)

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер работы позволяют мне принять недееспособного на установленных законодательством Российской Федерации основаниях.

Дополнительно могу сообщить о себе следующее: _____
(указывается наличие у гражданина

_____ необходимых знаний и навыков, в том числе информация о наличии документов

_____ об образовании, о профессиональной деятельности, и т.д.)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

(подпись, дата)