|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Административная процедура**  **4.3.** |  | Глубокский районный исполнительный комитет |
|  |
| (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |
|  |
| (место жительства (место пребывания)) |
|  |
| *(****телефон)*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу назначить меня опекуном (попечителем) в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**(идентификационные сведения о недееспособном (об ограничено дееспособном) гражданине)**

**Проживающим (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Признанным(ой) судом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование суда)**

**недееспособным (ограниченно дееспособным). Являюсь (не являюсь) членом семьи подопечного.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Обязуюсь защищать права и законные интересы подопечного, распоряжаться денежными средствами и имуществом подопечного в соответствии с законодательством.**

**К заявлению прилагаю документы, необходимые для оформления опеки (попечительства) в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ф.и.о. недееспособного (ограниченно дееспособного) гражданина)**

*- копию паспорта (вид на жительство, удостоверение беженца) кандидата в опекуны (попечители);*

*- автобиографию кандидата в опекуны (попечители);*

*- одну фотографию заявителя размером 30х40 мм.*

*- медицинскую справку о состоянии здоровья кандидата в опекуны (попечители).*

*- документ, подтверждающий наличие основания назначения опекуна (попечителя).*

**В соответствии со ст. 9 Закона Республики Беларусь от 28.10.2008 г. № 433-3 «Об основах административных процедур» прошу запросить следующие документы и сведения:**

*- справка о месте жительства и составе семьи;*

*- сведения о том, что кандидат в попечители не является лицом, больным хроническим алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией;*

*- сведения о том, что кандидат в попечители не является лицом, отстраненным от обязанностей опекуна или попечителя за ненадлежащее выполнение возложенных на него обязанностей;*

*-сведения о том, что кандидат в попечители не является лицом, имеющим судимость за умышленные преступления, а также лицом, осуждавшимся за умышленные тяжкие или особо тяжкие преступления против человека;*

*- сведения о том, что кандидат в попечители не признан судом недееспособным или не ограничен судом в дееспособности.*

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

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)