

## МІСЬКОМУ ГОЛОВІ

\_\_\_\_\_ (прізвище ім'я по батькові)

\_\_\_\_\_ (прізвище ім'я по батькові, дата народження заявника)

проживаю \_\_\_\_\_

(адреса)

\_\_\_\_\_ паспорт серія \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

виданий \_\_\_\_\_

(ким і коли виданий паспорт)

\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати рішення органу опіки та піклування (виконавчого комітету Гребінківської міської ради) щодо визначення місця проживання мого (моєї) сина (дочки), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові), \_\_\_\_\_ (дата народження), зі мною у зв'язку з \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вказати причину виникнення такої необхідності).

На сьогодні дитина проживає з матір'ю (батьком) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові) за адресою: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_.

До заяви додаю документи:

1.

2.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

При цьому даю згоду відповідно до статті 11 Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації, що входить до компетенції виконавчого комітету Гребінківської міської ради та служби у справах дітей Гребінківської міської ради

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)