Приложение № 3

к Административному регламенту

предоставления государственной услуги, преданной на муниципальный уровень «Выдача заключения о возможности гражданина быть усыновителем»

**ОБРАЗЕЦ**

Форма

В орган опеки и попечительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

от *Иванова Ивана Ивановича\_\_\_*

*\_\_\_Ивановой Марии Ивановны*

**Заявление**

**о выдаче заключения о возможности быть усыновителями (-ем)**

Мы (я) *Иванов Иван Иванович, Иванова Мария Ивановна*

просим (-шу) выдать заключение о возможности быть усыновителями (-ем).

О себе сообщаем:

Жена *Иванова Мария Ивановна, 01.01.1972 г.р.*

(Ф.И.О., дата рождения)

Гражданство \_\_\_РФ\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность: *паспорт* \_

*выдан ТП в городе Десногорск МО УФМС России по Смоленской области в городе Рославль 01.01.2012 г.*

(кем и когда выдан)

Место работы: \_\_\_\_\_\_ *ОАО Витязь, разнорабочий* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать должность, характер работы, если не работает, то указать причины)

Место жительства \_\_\_\_\_\_\_ *г. Десногорск, 7 мкр. д. 5, кв. 10*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)\_\_\_

Место пребывания \_\_\_\_\_\_\_ *г. Десногорск, 7 мкр. д. 5, кв. 10*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания)

Муж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванов Иван Иванович, 02.01.1971* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

Гражданство \_\_\_ РФ \_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность: *паспорт* \_\_\_\_

*выдан ТП в городе Десногорск МО УФМС России по Смоленской области в городе Рославль 01.01.2012 г.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

Место работы: \_\_\_\_ *ЧОП «Ястреб», охранник* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать должность, характер работы, если не работает, то указать причины)

Место жительства \_\_\_\_\_\_\_ *г. Десногорск, 1 мкр. д. 135, кв. 15*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Место пребывания \_\_\_\_\_\_\_ *г. Десногорск, 7 мкр. д. 5, кв. 10*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания)

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер работы позволяют нам (мне) усыновить ребенка.

Проживаем в *благоустроенной трехкомнатной квартире общей площадью 73, 5 кв.м., жилой площадью 43 кв.м., жилье находится в общей долевой собственности согласно договору купли-продажи от 05.07.2010 г.*

(краткая характеристика жилого помещения: вид жилого помещения, вид собственности, размер общей и жилой площади, количество комнат и др.)

Дополнительно о себе сообщаем (-ю) следующее: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(образование, профессиональная деятельность, опыт воспитания детей, прохождение программы подготовки и т.д.)

\_ *Супруга Иванова М.И.* и*меет педагогическое образование, владеет методиками воспитания детей младшего возраста, прошли психолого-педагогическую и правовую подготовку как кандидаты в усыновители. Своих детей не имеем, желаем принять участие в судьбе ребенка, лишившегося родительского попечения*.\_

Совместно проживают (сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства гражданина, желающего усыновить ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать фактически проживающих с заявителями лиц, степень родства, дата рождения.

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

Указать отношение к усыновлению членов семьи)

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

- сведения о получаемой пенсии, ее виде и размере (для лиц, основным источником доходов которых являются страховое обеспечение по обязательному пенсионному страхованию или иные пенсионные выплаты)

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

- сведения, подтверждающие отсутствие у гражданина обстоятельств, указанных в [подпунктах 9](consultantplus://offline/ref=39F91DDC4E634BE17AA7D10DA5D47A89E13F45E1D03D31AF0B0F038FFDF0D8A16BD3932314w3w8K) - [11 пункта 1 статьи 127](consultantplus://offline/ref=39F91DDC4E634BE17AA7D10DA5D47A89E13F45E1D03D31AF0B0F038FFDF0D8A16BD3932316w3wFK) Семейного кодекса Российской Федерации:

**«**Усыновителями могут быть [совершеннолетние](consultantplus://offline/ref=EA2BF17D7B1D46AC3390437AE9C334483F086C4FB9894DD584949D389957D6C41F5BBDE0F616DE2Fk6y6M) лица обоего пола, **за исключением:**

**9) лиц, имеющих или имевших судимость, подвергающихся или подвергавшихся уголовному преследованию (за исключением лиц, уголовное преследование в отношении которых прекращено по реабилитирующим основаниям) за преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности, а также за преступления против жизни и здоровья, против свободы, чести и достоинства личности (за исключением незаконной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, и клеветы), против семьи и несовершеннолетних, против здоровья населения и общественной нравственности, против общественной безопасности, мира и безопасности человечества, за исключением случаев, предусмотренных** [**подпунктом 10**](#Par2) **настоящего пункта;**

**10) лиц из числа лиц, указанных в** [**подпункте 9**](#Par0) **настоящего пункта, имевших судимость либо подвергавшихся уголовному преследованию за преступления против жизни и здоровья, против свободы, чести и достоинства личности (за исключением незаконной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, и клеветы), против семьи и несовершеннолетних, против здоровья населения и общественной нравственности, против общественной безопасности, мира и безопасности человечества, относящиеся к преступлениям небольшой или средней тяжести, в случае признания судом таких лиц представляющими опасность для жизни, здоровья и нравственности усыновляемого ребенка. При вынесении решения об усыновлении ребенка таким лицом суд учитывает обстоятельства деяния, за которое такое лицо подвергалось уголовному преследованию, срок, прошедший с момента совершения деяния, форму вины, обстоятельства, характеризующие личность, в том числе поведение такого лица после совершения деяния, и иные обстоятельства в целях определения возможности обеспечить усыновляемому ребенку полноценное физическое, психическое, духовное и нравственное развитие без риска для жизни ребенка и его здоровья;**

**11) лиц, имеющих судимость за тяжкие и особо тяжкие преступления, не относящиеся к преступлениям, указанным в** [**подпункте 9**](#Par0) **настоящего пункта»;**

Данные основания отсутствуют.

Иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мы (я) *Иванов Иван Иванович, Иванова Мария Ивановна* (Ф.И.О.)

Даем (даю) согласие на обработку и использование наших (моих) персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и представленных нами (мною) документах.

\_\_\_\_01.01.2018\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата (подпись)

\_\_01.01.2018\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_Иванова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата (подпись)