|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Председателю  комитета социальной защиты населения  администрации Тихвинского района  как уполномоченного органа  по осуществлению отдельных  государственных полномочий по опеке и попечительству  в Тихвинском районе | | | | |
| (наименование) | | | | |
| от |  | | | |
|  | (Ф.И.О. полностью) | | | |
|  | | | | |
| зарегистрированного по адресу: | | | | |
|  | | | | |
| (адрес) | | | | |
| Мобильный тел. | |  | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | | |  |
|  | | | | |
| (номер, серия, дата выдачи, код подразделения, выдавшего документ, -  для паспорта) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| действующего по доверенности от: | | |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| (Ф.И.О. полностью) | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  подопечного, достигшего возраста 14 лет, не признанного судом недееспособным,  либо гражданина, ограниченного судом в дееспособности, о выдаче  предварительного разрешения органа опеки и попечительства на дачу согласия  на совершение сделки по отчуждению, в том числе обмену или дарению имущества  подопечного, сдаче его внаем (в аренду), в безвозмездное пользование или в залог,  сделки, влекущей отказ от принадлежащих подопечному прав, раздел его имущества  или выдел из него долей, а также любых других действий,  влекущих уменьшение имущества подопечного | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу выдать предварительное разрешение на дачу согласия на совершение сделки с имуществом моим законным представителям: | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия имя отчество, дата рождения, | | | | | | | | |  | | | | | | |
| фамилия имя отчество, дата рождения, | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (совершаемая сделка) | | | | | | | | | | | | | | |
| по распоряжению имуществом | | | | |  | | | | | | | | | |
| (описание имущества) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | , |
| принадлежащим мне | | |  | | | | | | | | | | | |
| (ФИО, год рождения) | | | | | | | | | | | | | | |
| (где доля \_\_\_\_\_\_\_\_ в собственности принадлежит подопечному \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | на праве общей долевой собственности), | | | | | | | | |
| (ФИО, год рождения) | | | | | |  | | | | | | | | |
| на основании | |  | | | | | | | | | | | | |
| (документ о регистрации права собственности) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| в связи с |  | | | | | | | | | | | | | |
| (за исключением причин, влекущих уменьшение имущества подопечного, с учётом положений статьи 37 Гражданского кодекса Российской Федерации) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | . |
| Сделка совершается при соблюдении следующих условий: | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Зарегистрирован(а) по адресу: | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность (номер, серия, дата выдачи, код подразделения, выдавшего документ, для паспорта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | N | | |  | | | | | | , выдан | |
|  | | | " |  | | | " |  | | | | года. | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | (подпись) | | | | |
| Результат прошу выдать:  1) при личной явке: в филиалах, отделах, удаленных рабочих местах ГБУ ЛО "МФЦ";  2) без личной явки, почтовым отправлением. | | | | | | | | | | | | | | |

Даю согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, и документов, прилагаемых к нему.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |
|  | (подпись) |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(заполняется специалистом)*

Предъявленные документы проверил, заявление и представленные документы принял и зарегистрировал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата*

Специалист отдела опеки и попечительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись, фамилия и инициалы специалиста*