Приложение № 3
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Выдача органом опеки и
попечительства согласия на
установлении отцовства лица, не
состоящего в браке с матерью ребенка, в
случае смерти матери, признания ее
недееспособной, невозможности
установления места нахождения матери
или лишения ее родительских прав»

Руководителю органа опеки и попечительства

(наименование муниципального образования)
от_
?

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего по адресу;
телефон
Паспорт; серия_____номер
выдан_
дата выдачи

Заявление
о выдаче согласия на установления отцовства

Прошу дать мне согласие на установление отцовства над ребенком мужского / женского (нужное подчеркнуть) пола

(Ф.И.О. ребенка)

зарегистрированным по месту жительства (пребывания) по адресу

родившемся« » _____г._____R

(место рождения ребенка)
_У_____L
(Ф.И.О. матери ребенка)
которая умерла / признана недееспособной / лишена родительских прав / сведения о месте пребывания которой отсутствуют (нужное подчеркнуть), что подтверждается прилагаемым документом (указать документ, подтверждающий смерть матери, признание ее недееспособной, невозможность установления

места ее пребывания или лишение ее родительских прав (свидетельство о смерти матери, решение суда о признании матери недееспособной или о лишении ее родительских прав либо решение суда о признании матери безвестно отсутствующей или документ, выданный органом внутренних дел по последнему известному месту жительства матери, подтверждающий невозможность установления ее места нахождения):

Об ответственности за достоверность и полноту представленных в соответствии с действующим законодательством сведений и обязательстве извещать орган опеки и попечительства обо всех их изменениях в течение 5 дней с момента их наступления предупрежден.
На обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

(согласен, не согласен) даю согласие

Решение в предоставлении государственной услуги предоставлено (нужное отметить)*

в Многофункциональном центре по предоставлению государственных и муниципальных услуг (далее - МФЦ) личном обращении

в органе опеки и попечительства при личном обращении

* заполняется в случае, если заявление и документы поданы заявителем через МФЦ

« » г.

Заявитель:

/ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата,
Подпись специалиста, принявшего заявление