|  |  |
| --- | --- |
| **Прыняцце рашэння**  **аб устанаўленні апекі (папячыцельства)**  **над паўналетнім і прызначэнні апекуна (папячыцеля)** | |
| **Нумар адміністрацыйнай працэдуры па Пераліку – 4.3** | |
| **Дакументы і (або) звесткі, якія прадстаўляюцца грамадзянінам для ажыццяўлення адміністрацыйнай працэдуры** | - заява  - пашпарт або іншы дакумент, які сведчыць асоба кандыдата ў апекуны (апекуны)  - аўтабіяграфія кандыдата ў апекуны (апекуны)  - адна фатаграфія заяўніка памерам 30 х 40 мм  - медыцынская даведка аб стане здароўя кандыдата ў апекуны (апекуны)  - дакумент, які пацвярджае наяўнасць падставы прызначэння апекі (папячыцельствы) |
| **Дакументы і (або) звесткі запытаныя службай”адно акно“** | - звесткі аб тым, ці мае кандыдат у апекуны (апекуны) судзімасць за наўмысныя злачынствы або ці асуджаўся за наўмысныя цяжкія або адмыслова цяжкія злачынствы супраць чалавека  - звесткі аб тым, ці пазбаўляўся кандыдат у апекуны (апекуны) бацькоўскіх праў, ці было раней у дачыненні яго адменена ўсынаўленне (удачарэнне)  – звесткі аб тым, ці прызнаваліся дзеці кандыдата ў апекуны (апекуны) якія адчуваюць патрэбу ў дзяржаўнай абароне, ці адхіляўся кандыдат у апекуны (апекуны) ад абавязкаў апекуна (апекуна) за неналежнае выкананне ўскладзеных на яго абавязкаў (пры неабходнасці)  – даведка аб месцы жыхарства і складзе сям'і кандыдата ў апекуны (апекуны) або копія асабовага рахунка |
| **Памер платы, якая збіраецца за ажыццяўленне працэдуры** | бясплатна |
| **Максімальны тэрмін ажыццяўлення адміністрацыйнай працэдуры** | 15 дзён з дня падачы заявы, а ў выпадку запыту дакументаў і (або) звестак ад іншых дзяржаўных органаў, іншых арганізацый– 1 месяц |
| **Тэрмін дзеяння даведкі, іншага дакумента (рашэння), якія выдаюцца (прымаюцца) пры ажыццяўленні адміністрацыйнай працэдуры** | бестэрмінова |

ФОРМА ЗАЯВЫ Чашніцкі раённы

выканаўчы камітэт

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

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(калі такое маецца) грамадзяніна)

зарэгістраванага(ай) па месцы жыхарства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

дадзеныя дакумента, які сведчыць асобу:

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

(выгляд дакумента, серыя (пры наяўнасці),

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

нумар, дата выдачы, назва (код) дзяржаўнага

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

органа, які выдаў дакумент,

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

ідэнтыфікацыйны нумар (пры наяўнасці)

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

(тэлефон)

ЗАЯВА

Прашу прызначыць мяне папячыцелем

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

(ідэнтыфікацыйныя звесткі аб абмежавана дзеяздольным грамадзяніне)

якая(і) пражывае па адрасе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

прызнанай(ым) судом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменне суда)

абмежавана дзеяздольнай(ым). З’яўляюся (не з’яўляюся) членам сям’і падапечнага.

Абавязуюся абараняць правы і законныя інтарэсы падапечнай(ага), распаражацца грашовымі сродкамі і маёмасцю падапечнай(ага) у адпаведнасці з заканадаўствам.

Да заявы прыкладаю наступныя дакументы, неабходныя для афармлення папячыцельства ў дачыненні да

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

дата (асабісты подпіс)