**Встановлення опіки/піклування над дитиною.**

**І. Платність:**

Безоплатно.

**ІІ. Необхідні документи:**

1. Письмова заява про бажання бути опікуном/піклувальником дитини-сироти, дитини, позбавленої батьківського піклування (за зразком).

2. Копія документу, що посвідчує особу заявника (паспорт, довідка про присвоєння ідентифікаційного номера).

3. Довідка про доходи за останні 6(шість) місяців або копія декларації про доходи, засвідчена в установленому порядку.

4. Документ, що підтверджує право власності або користування житловим приміщенням.

5. Копія свідоцтва про шлюб (для осіб, які перебувають у шлюбі).

6. У разі відсутності родинних зв'язків з дитиною - довідка про проходження курсу навчання з виховання дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, і рекомендація Івано-Франківського обласного центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді щодо включення кандидатів в опікуни/піклувальники до Єдиного банку даних;

7. Довідка про наявність чи відсутність судимості заявника, видана органами Національної поліції за місцем проживання заявника.

8. Висновок про стан здоров'я заявника (за формою).

9. Довідка від нарколога та психіатра для осіб, які проживають разом із заявником.

10. Письмова згода всіх повнолітніх членів сім'ї, що проживають разом з заявником, засвідчена нотаріально або написана власноруч в присутності представника служби у справах дітей.

**ІІІ. Строк надання послуги:**

30 робочих днів.

**ІV. Результат надання послуги:**

Рішення виконавчого комітету Калуської міської ради

**V. Порядок та спосіб надання документів:**

Заявник для одержання послуги звертається до служби у справах дітей особисто. Під час оформлення послуги при собі мати оригінали всіх документів.

**VI. Спосіб отримання відповіді:**

Особисто у службі у справах дітей або за нотаріально посвідченим дорученням.

**VII. Підстава:**

Постанова Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 №866 „ Питання діяльності органів опіки та піклування, пов'язаної із захистом прав дитини ”.

**Зразок**

**Начальнику служби у справах дітей**

**Калуської міської ради**

**Лесі Дзундзі**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ПІБ заявника)

Серія\_\_\_\_\_ № паспорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

виданий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (адреса проживання)

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

 (контактний номер телефону)

**Заява**

Прошу призначити мене опікуном (піклувальником) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Прізвище, ім’я, по батькові дитини, дата народження)

оскільки мати дитини\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, батько дитини\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Дитина зареєстрована за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, має майно, що складається з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.Права і обов’язки опікуна (піклувальника) мені роз’яснені, зобов’язуюсь сумлінно їх виконувати. Зі станом здоров’я дитини ознайомлена (ознайомлений).

2.Зобов’язуюсь щорічно (не пізніше 01 лютого) надавати до служби у справах дітей звіт про виконання своїх обов’язків, раз на рік проходити повне медичне обстеження та двічі на рік здійснювати повне медичне обстеження дитини.

3.Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис)