**Надання висновку про доцільність усиновлення та відповідність його інтересам дитини.**

**І. Платність:**

Безоплатно.

**ІІ. Необхідні документи:**

1. Письмова заява кандидатів в усиновлювачі (за зразком) . (Заява може бути написана в присутності працівника служби у справах дітей та засвідчена ним. У разі коли одне з подружжя не може особисто з'явитись до служби для написання заяви, його заяву, засвідчену нотаріально, може подати другий з подружжя).

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

3. Довідка про заробітну плату за останні 6 (шість) місяців або копія декларації про доходи за попередній календарний рік, засвідчена органами державної податкової служби.

4. Копія свідоцтва про шлюб, укладеного в органах ДРАЦС, якщо заявники перебувають у шлюбі.

5. Висновок про стан здоров'я кожного із заявників, складений за формою.

6. Засвідчена нотаріально письмова згода другого з подружжя на усиновлення дитини (у разі усиновлення дитини одним з подружжя), якщо інше не передбачено законодавством.

7. Довідка про наявність чи відсутність судимості для кожного із заявників, видана органами Національної поліції за місцем проживання.

8. Копія документа, що підтверджує право власності або користування житловим приміщенням.

**ІІІ. Строк надання послуги:**

30 робочих днів.

**ІV. Результат надання послуги:**

Висновок органу опіки та піклування про доцільність усиновлення та відповідність його інтересам.

**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 08.10.2008 №905 „ Про затвердження Порядку провадження діяльності з усиновлення та здійснення нагляду за дотриманням прав усиновлених дітей ”.

 Зразок

Начальнику служби у справах дітей

Калуської міської ради

Лесі Ярославівні Дзундзі

Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( П.І.П. батька та матері )

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

 які проживають за адресою :

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

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

Паспортні дані:

серія \_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серія\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ким виданий)

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

тел.моб.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В А

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, ім`я, по батькові)

Прошу надати згоду на усиновлення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, ім’я, по батькові, дата народження, місце проживання (перебування) дитини)

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

для подання її до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повна назва суду)

Зі станом здоров’я дитини, правовими наслідками усиновлення ознайомлені.

Дата Підписи