**Надання висновку про доцільність призначення опіки/піклування та відповідність її/його інтересам дитини.**

**І. Платність:**

Безоплатно.

**ІІ. Необхідні документи:**

1. Письмова заява про бажання бути опікуном/піклувальником дитини (за зразком).

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

3. Довідку про доходи за останні шість місяців або копію декларації про доходи, засвідчену в установленому порядку.

4. Копія свідоцтва про шлюб, укладеного в органах ДРАЦС, якщо заявник перебуває у шлюбі.

5. Висновок про стан здоров'я заявника, складений за формою.

6. Засвідчена нотаріально або написана власноруч в присутності посадової особи, яка здійснює прийом документів, письмова згода другого з подружжя та всіх повнолітніх членів сім’ї заявника, які проживають разом з особою, яка бажає взяти дитину під опіку/піклування.

7. Довідки від нарколога та психіатра для осіб, які проживають разом із заявником.

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

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

10. У разі відсутності родинних зв'язків з дитиною - довідка про проходження курсу навчання з виховання дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування та рекомендація Івано-Франківського обласного центру соціальних служби для сім’ї, дітей та молоді щодо включення заявника до Єдиного банку даних потенційних опікунів/піклувальників.

**ІІІ. Строк надання послуги:**

30 робочих днів.

**ІV. Результат надання послуги:**

Висновок служби у справах дітей про призначення опіки/піклування.

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

Заявник для одержання адміністративної послуги звертається особисто або через законного представника до служби у справах дітей. 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)