**Додаток 10**

**ЗРАЗОК**

Міському голові

п. Сергію Насалику

від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові потенційного опікуна, піклувальника)

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

(адреса місця постійного місця проживання і реєстрації)

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

(номер телефону)

Заява

 Прошу прийняти рішення щодо надання висновку про доцільність призначення мене опікуном (піклувальником) над \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(прізвище, ім’я, по батькові підопічного (при наявності степеня родинного зв’язку))

який перебуває на обліку у психіатра та потребує постійного стороннього догляду.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |
|  |  |

До заяви додаю:

1. Заява-згода близьких родичів про здійснення опіки (піклування) потенційним опікуном (піклувальником) (при потребі)
2. Копія паспорта потенційного опікуна( піклувальника), копія ідентифікаційного коду
3. Копія паспорта підопічного, копія ідентифікаційного коду
4. Пенсійне посвідчення (при наявності)
5. Довідка про склад сім”і опікуна ( піклувальника) (форма 3)
6. Довідка про стан здоров”я опікуна( піклувальника) (загальний медичний огляд, довідка ЛКК про можливість бути опікуном, піклувальником, довідка про відсутність хронічних захворювань, обстеження наркологом, венерологом, психіатром, фтизіатром)
7. Довідка про стан здоров”я підопічного (загальний медичний огляд, висновок ЛКК про потребу у догляді, виписки та медичні довідки, що посвідчують діагноз підопічного та довідки, що свідчать про хронічний, стійкий психічний розлад, внаслідок чого особа не здатна усвідомлювати значення своїх дій та (або) керувати ними)
8. Акт обстеження житлово-побутових умов підопічного та опікуна (піклувальника) (обстеження проводить опікунська рада)
9. Копії документів на право власності потенційного підопічного
10. Характеристика потенційного опікуна( піклувальника) за місцем праці
11. Довідка з місця праці потенційного опікуна (піклувальника )
12. Довідка про дохід потенційного опікуна (піклувальника) (за 6 місяців)
13. Довідка про несудимість потенційного опікуна ( піклувальника)(м. Івано-Франківськ, вул. Коновальця, 42-а, відділ ресурсного забезпечення)