

Міському голові _____

прізвище, ім'я, по батькові заявника

адреса проживання

номер телефону заявника

З А Я В А

Прошу надати подання щодо призначення мене опікуном над недієздатною/ним _____ . В даний час справа про
(родинні відносини, прізвище, ім'я, рік народження)
визнання особи недієздатною розглядається у _____ .

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних з первинних джерел (у тому числі паспортні дані, відомості з виданих на моє ім'я документів, відомостей які надаю про себе) з метою забезпечення реалізації адміністративно-правових відносин.

Про права, визначені ст. 8 Закону, мету збору даних та осіб, яким будуть передаватися персональні дані повідомлений.

Додаток:

1. Копія рішення суду про визнання особи недієздатною (за наявності).
2. Копія висновку судово-психіатричного експерта.
3. Акт обстеження матеріально-побутових умов.
4. Довідка з місця проживання про склад сім'ї та реєстрацію.
5. Висновок районної ЛКК про стан здоров'я заявника.
6. Висновок районної ЛКК про стан здоров'я особи над якою встановлюється опіка.
7. Документ, що підтверджує родинні зв'язки між заявником і підопічним.
8. Копія паспорта особи над якою встановлюється опіка.
9. Копія паспорта (1, 2, 11 сторінки) заявника.

(дата)

(підпис)

(прізвище, ініціали)