|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю комитета социальной защиты населения администрации Тихвинского районакак уполномоченного органа по осуществлению отдельных государственных полномочий по опеке и попечительству в Тихвинском районе |
| (наименование) |
| от |  |
|  | (Ф.И.О. полностью) |
|  |
| зарегистрированного по адресу: |
|  |
| (адрес) |
| Мобильный тел. |  |
|  |
|  |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |
|  |
| (номер, серия, дата выдачи, код подразделения, выдавшего документ, -для паспорта) |
|  |
|  |
| действующего по доверенности от: |  |
|  |
|  |
| (Ф.И.О. полностью) |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**подопечного, достигшего возраста 14 лет, не признанного судом недееспособным,либо гражданина, ограниченного судом в дееспособности, о выдачепредварительного разрешения органа опеки и попечительства на дачу согласияна совершение сделки по отчуждению, в том числе обмену или дарению имуществаподопечного, сдаче его внаем (в аренду), в безвозмездное пользование или в залог,сделки, влекущей отказ от принадлежащих подопечному прав, раздел его имуществаили выдел из него долей, а также любых других действий,влекущих уменьшение имущества подопечного |

|  |
| --- |
| Прошу выдать предварительное разрешение на дачу согласия на совершение сделки с имуществом моим законным представителям: |
| фамилия имя отчество, дата рождения, |  |
| фамилия имя отчество, дата рождения, |  |
|  |
| (совершаемая сделка) |
| по распоряжению имуществом |  |
|  (описание имущества) |
|  | , |
| принадлежащим мне  |  |
|  (ФИО, год рождения) |
| (где доля \_\_\_\_\_\_\_\_ в собственности принадлежит подопечному \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | на праве общей долевой собственности), |
| (ФИО, год рождения) |  |
| на основании |  |
| (документ о регистрации права собственности) |
|  |
| в связи с |  |
| (за исключением причин, влекущих уменьшение имущества подопечного, с учётом положений статьи 37 Гражданского кодекса Российской Федерации) |
|  | . |
| Сделка совершается при соблюдении следующих условий: |  |
|  |
|  |
|  |
| Зарегистрирован(а) по адресу: |  |
|  |
| Документ, удостоверяющий личность (номер, серия, дата выдачи, код подразделения, выдавшего документ, для паспорта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | N |  | , выдан |
|  | " |  | " |  | года. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |
|  | (подпись) |
| Результат прошу выдать:1) при личной явке: в филиалах, отделах, удаленных рабочих местах ГБУ ЛО "МФЦ";2) без личной явки, почтовым отправлением. |

Даю согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, и документов, прилагаемых к нему.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |
|  | (подпись) |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(заполняется специалистом)*

Предъявленные документы проверил, заявление и представленные документы принял и зарегистрировал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *дата*

Специалист отдела опеки и попечительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись, фамилия и инициалы специалиста*