

**Выдача разрешения органом опеки и попечительства на осуществление ухода за нетрудоспособным гражданином обучающимся, достигшим возраста 14 лет, в свободное от учебы время**

1. заявление от гражданина, достигшего возраста 14 лет, с просьбой о выдаче разрешения (согласия) на осуществление ухода за нетрудоспособными гражданами в свободное от учебы время (приложение 1);

2. заявление (разрешение) от одного из родителей (законных представителей) гражданина, достигшего возраста 14 лет, с просьбой о выдаче разрешения (согласия) на осуществление ухода за нетрудоспособными гражданами в свободное от учебы время (приложение 2);

3. документы, подтверждающие полномочия законного представителя несовершеннолетнего (копия свидетельства о рождении несовершеннолетнего, копии паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность родителя или лица, его заменяющего (опекуна, попечителя, приемного родителя), акт органа местного самоуправления об установлении опеки (попечительства);

4. справка образовательного учреждения, подтверждающая факт обучения несовершеннолетнего, желающего осуществлять уход.

Заявитель должен представить оригиналы документов для сличения их с копиями, если последние не заверены в установленном законодательством порядке.

После сличения специалистом по опеке и попечительству копий документов с оригиналами, оригиналы необходимых документов возвращаются заявителю.

Орган опеки, попечительства запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия справку образовательного учреждения, подтверждающую факт обучения несовершеннолетнего, желающего осуществлять уход.

Заявитель имеет право представить, указанный документ по собственной инициативе.

Гражданин при личном обращении должен предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

**Приложение 1**

Начальнику \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование органа опеки)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу разрешить мне \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего(ей), дата рождения)

осуществлять уход за \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., год рождения)

проживающим(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в свободное от учебы, занятий время и по выходным дням.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

**Приложение 2**

Начальнику \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование органа опеки)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

не возражаю, что мой несовершеннолетний ребенок \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

будет осуществлять уход за \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., год рождения)

проживающим(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в свободное от учебы, занятий время и по выходным дням.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

Даю свое согласие на использование и обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)