Приложение 2

к Административному регламенту

Форма

Руководителю органа опеки и попечительства

Главе городского округа г. Переславль-Залесский

Астраханцеву В.А.

 (должность, Ф.И.О)

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

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

(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

паспорт (серия, номер, кем, когда выдан)

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

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать заключение о возможности быть воспитателем по договору о социальной адаптации.

Перечень приложенных документов:

- заявление о выдаче заключения о возможности быть воспитателем по договору о социальной адаптации по форме согласно приложению 2 к Административному регламенту (далее - заявление);

- паспорт либо другой документ, удостоверяющий личность;

- справка с места работы с указанием размера заработной платы либо копия декларации о доходах с отметкой о её принятии на рассмотрение в налоговом органе;

- медицинское заключение о состоянии здоровья по результатам освидетельствования гражданина, выразившего желание стать воспитателем по договору о социальной адаптации, выданное в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

- справка об отсутствии у совместно проживающих с заявителем членов семьи туберкулеза и иных инфекционных заболеваний в открытой форме;

- характеристика с места работы (с места жительства);

- документ о прохождении психологического тестирования.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)