**В орган опеки и попечительства**

**Администрации МО «Починковский район»**

**от Иванова Ивана Ивановича,**

**Ивановой Ольги Ивановны,**

**проживающих по адресу:**

**Смоленская область, г. Починок, ул. Ленина,**

**д. 1, кв.21**

Заявление

о выдаче заключения о возможности быть усыновителями (-ем)

Просим (-шу) выдать заключение о возможности быть усыновителями (-ем).

О себе сообщаем:

Жена **Иванова Ольга Ивановна 09.09.1968 г.р.**

(Ф.И.О., дата рождения)

Гражданство **РФ**  Документ, удостоверяющий личность: **паспорт 00 00 000000 выдан Починковским РОВД Смоленской области 10.10.1999 г.**

(кем и когда выдан)

Место работы: **учитель средней школы № 3 г. Починка**

(указать должность, характер работы, если не работает, то указать причины)

Место жительства **Смоленская область, г. Починок, ул. Ленина, д. 1, кв. 21**

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Место пребывания **Смоленская область, г. Починок, ул. Ленина, д. 1, кв. 21**

(адрес места фактического проживания)

Муж **Иванов Иван Иванович**

(Ф.И.О., дата рождения)

Гражданство **РФ**  Документ удостоверяющий личность: **паспорт 00 00 000000 выдан Починковским РОВД Смоленской области 10.10.1999 г.**

(кем и когда выдан)

Место работы: **водитель ООО «Эталон»**

(указать должность, характер работы, если не работает, то указать причины)

Место жительства **Смоленская область, г. Починок, ул. Ленина, д. 1, кв. 21**

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Место пребывания **Смоленская область, г. Починок, ул. Ленина, д. 1, кв. 21**

(адрес места фактического проживания)

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер работы позволяют нам (мне) усыновить ребенка.

Проживаем в **двухкомнатной благоустроенной благоустроенной квартире общей площадью 45,1 кв.м., принадлежащей нам по ½ доли в праве общей долевой собственности**

(краткая характеристика жилого помещения: вид жилого помещения, вид собственности, размер и др.)

Совместно проживают **дочь Иванова Мария Ивановна 03.02.2001 г.р., согласна с усыновлением несовершеннолетнего ребенка**

(указать фактически проживающих с заявителем лиц, степень родства, дата рождения. Указать отношение к усыновлению членов семьи)

Дополнительно о себе сообщаем (-ю) следующее: **имеем опыт воспитания несовершеннолетних детей, прошли обучение в СОГБОУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения в период с 01.09.2012 г. по 20.10.2012 г.**

(образование, профессиональная деятельность, опыт воспитания детей, прохождение программы подготовки и т.д.)

Мы (я) **Иванов Иван Иванович, Иванова Ольга Ивановна**

(Ф.И.О.)

Даем (даю) согласие на обработку и использование наших (моих) персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и представленных нами (мною) документах.

**10.11.2012 г. Иванов, Иванова**

(дата, подпись)