В органы опеки района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 Ф. И. О. полностью   
проживающего/-ей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_   
Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 серия, номер, кем и когда выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ года рождения   
 Ф. И. О. заявителя полностью   
прошу Вас дать заключение о возможности быть усыновителем и поставить меня на учёт в качестве кандидата в усыновители.   
  
Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер работы позволяют мне усыновить ребёнка.   
  
Я работаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 ( характер работы: постоянная/временная, производство/офис/другое, связана ли

с длительными командировками или нет, режим работы и удалённость от дома).   
  
Если заявитель пенсионер, то указывается вид пенсионного обеспечения, имеющиеся льготы.   
  
Если заявитель не работает, то указываются причины: «временно, в связи с… » /домохозяйка и т. п. , а так же источник существования.   
  
Супруг работает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 Ф. И. О. супруга заявителя (если таковой есть) полностью, место работы   
  
Проживаю в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(краткая характеристика жилья: постоянное/временное; коммунальная/общежитие/ отдельная и т. д. ; количество общей и жилой площади, количество комнат; принадлежность жилья: муниципальный фонд/ведомственная/приватизированная /частная собственность).   
  
Совместно со мной проживают: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(все фактически проживающие с заявителем лица и степень их родства заявителю. Указывается наличие среди них: несовершеннолетних, иждивенцев, пенсионеров, инвалидов, ограниченно и дееспособных и недееспособных, ограниченных или лишённых родительских прав).   
  
Дополнительно могу сообщить о себе следующее \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
подпись заявителя   
  
Супруг против усыновления ребёнка не возражает.   
  
Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
подпись супруга   
К заявлению прилагаются соответствующие документы.