

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 к Административному регламенту по предоставлению МА МО Константиновское, осуществляющей отдельные государственные полномочия Санкт-Петербурга по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству, назначению и выплате денежных средств на содержание детей, находящихся под опекой или попечительством, и денежных средств на содержание детей, переданных на воспитание в приемные семьи, в Санкт-Петербурге, государственной услуги по оказанию содействия опекунам и попечителям в защите прав и законных интересов подопечных

Заявление принято: _____ (дата) и зарегистрировано под № _____ Специалист: _____
--

Главе МА МО Константиновское

от опекуна (попечителя)

Ф. \_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_

О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания): индекс \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать содействие по вопросу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ ,  
касающегося защиты прав и интересов моего подопечного  
\_\_\_\_\_ (ФИО подопечного)  
проживающего (их) по адресу: \_\_\_\_\_.

Дополнительно к заявлению прикладываю копии документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Об ответственности за достоверность и полноту представленных в соответствии с действующим законодательством сведений и обязательстве извещать отдел обо всех их изменениях в течение 5 дней с момента их наступления предупрежден (-ена)

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

Подпись \_\_\_\_\_

О принятом решении прошу проинформировать письменно /устно/ (нужное подчеркнуть)

В ОМС \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга

В Многофункциональном центре \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга