

Форма заяви до адміністративної послуги А-24-15

Начальнику управління сім'ї,
молодіжної політики та захисту дітей
Тернопільської міської ради
Білінській Х.В.

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____ (адреса проживання)

_____ (телефон, електронна адреса)

Заява

Прошу надати статус дитини-сироти (дитини, позбавленої батьківського піклування) малолітній (неповнолітній) дитині

_____ (прізвище, ім'я, по батькові дитини, рік народження)

Я, _____ (прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на обробку моїх персональних даних.

_____ (Дата)

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б)

« _____ » _____ 20 _____ р. (дата надходження заяви)	Реєстраційний номер _____
_____ (підпис)	_____ (ініціали та прізвище адміністратора)