Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку

_____

_____

_____
(П.І.Б. друкованими літерами)

_____
(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

_____

_____
(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

_____
(місце реєстрації або місце проживання)

_____

_____
(контактний телефон)

З А Я В А
про визначення місця проживання малолітньої дитини в разі вирішення спору між батьками

Прошу визначити місце проживання моєї дитини, малолітнього(ї) (*ПІБ та дата народження повністю)*_____
_____
_____
разом зі мною, оскільки матір/батько дитини, *гр.* _____
_____,
не виконує належним чином свої батьківські обов'язки/не створив(ла) умов для проживання, виховання та розвитку нашої дитини, інше. *(Навести конкретні обставини та причини, за яких дитина не може проживати разом з іншим із батьків)*_____
_____
_____
_____
_____.
У зазначеному питанні між нами існує спір.

Наш(і) син/донька (діти) проживають разом з матір'ю/батьком за адресою: *м. Кривий Ріг,* _____,
та є учнем/ученицею _____
(вихованцем/вихованкою *КДНЗ №* _____).

Додатково повідомляю, що відповідно до ст.ст. 164, 165 Сімейного кодексу України не був/не була позбавлений(а) батьківських прав; не є позбавленим(ою) на даний час і в судовому розгляді не перебуває відповідний позов про позбавлення мене батьківських прав у відношенні до неповнолітнього(ої) (малолітнього(ої) (*ПІБ, дата народження повністю)* _____
_____
_____
_____

Судом, органом опіки та піклування чи прокурором не приймалося рішення відповідно до ст. 170 Сімейного кодексу України про відібрання у мене малолітнього(ої) (*ПІБ, дата народження повністю)*

_____

_____

«___» _____ 20__р. _____ _____

(підпис) *(ПІБ суб'єкта звернення)*

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних; проінформований про склад, зміст зібраних персональних даних, мету їх збору, права щодо захисту персональних даних та третіх осіб, яким можуть передаватися мої персональні дані та несу відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

«___»_____20____р. _____ _____

(підпис) *(ПІБ суб'єкта звернення)*

Заповнюється адміністратором:

«____»_____20___р. Реєстраційний номер:_____

_____ _____

(підпис) *(ініціали та прізвище адміністратора)*