

Форма заявления:

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

(указать наименование ОМС, в котором состоит на учете несовершеннолетний подопечный)

от Ф. _____

И. _____

О. _____

Паспорт № _____ выдан _____

Адрес места жительства (пребывания): индекс _____

Тел. _____ Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(указать фамилию, имя, отчество)

являюсь опекуном несовершеннолетнего _____,
(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка)

проживающего по адресу _____,
(указать адрес места жительства подопечного)

на основании постановления № _____ от _____ органа опеки и попечительства
(указать наименование ОМС)

прошу освободить меня от исполнения мною обязанностей опекуна, в связи
(указать причину, послужившую основанием к освобождению)

Обязуюсь не позднее трех дней с момента, когда мне стало известно о прекращении опеки или попечительства, представить в орган опеки и попечительства отчет в письменной форме за предыдущий год о хранении, об использовании имущества подопечного и об управлении имуществом подопечного с приложением документов (копий товарных чеков, квитанций об уплате налогов, страховых сумм и других платежных документов).

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____