**4.1. Выдача акта обследования условий жизни кандидата в усыновители**

***Процедуру осуществляет***: ***Поскробко Светлана Ростиславовна****, главный специалист отдела образования райисполкома (г. Воложин, ул.Партизанская д.15, 2-ой этаж, кабинет №17, тел. 58-8-25).*

*В случае временного отсутствия Поскробко С.Р., её функции выполняет Жданович Юлия Владимировна педагог социальный отдела образования райисполкома (г. Воложин, ул.Партизанская д.15, 2-ой этаж, кабинет №17, тел. 58-8-25).*

***график приема:*** *понедельник-пятница 8.00-17.00, перерыв 13.00-14.00.*

**Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры**

- заявление

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность кандидата в усыновители

- свидетельство о заключении брака кандидата в усыновители – в случае усыновления ребенка лицом, состоящим в браке

- письменное согласие одного из супругов на усыновление – в случае усыновления ребенка другим супругом

- медицинская справка о состоянии здоровья кандидата в усыновители

- справка о месте работы, службы и занимаемой должности кандидата в усыновители

- сведения о доходе кандидата в усыновители за предшествующий усыновлению год

- письменное разрешение на усыновление компетентного органа государства, гражданином которого является ребенок, проживающий на территории Республики Беларусь, – в случае его усыновления постоянно проживающими на территории Республики Беларусь гражданами Республики Беларусь, иностранными гражданами или лицами без гражданства

- письменное разрешение на усыновление компетентного органа государства, на территории которого постоянно проживают кандидаты в усыновители, – в случае усыновления ребенка лицами, постоянно проживающими на территории иностранного государства

**Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом для осуществления административной процедуры**

- сведения об отсутствии судимости у кандидата в усыновители  
  
- сведения о том, лишался ли кандидат в усыновители родительских прав, был ли ограничен в родительских правах, было ли ранее в отношении него отменено усыновление, признавался ли недееспособным или ограниченно дееспособным  
  
- сведения о том, признавались ли дети кандидата в усыновители нуждающимися в государственной защите, отстранялся ли кандидат в усыновители от обязанностей опекуна, попечителя за ненадлежащее выполнение возложенных на него обязанностей  
  
- копия документа, подтверждающего право собственности на жилое помещение или право владения и пользования жилым помещением кандидата в усыновители  
  
- сведения о состоянии пожарной безопасности жилого помещения, находящегося в собственности или во владении и пользовании кандидата в усыновители  
  
- копия лицевого счета или справка о месте жительства и составе семьи кандидата в усыновители

*Данные документы и (или) сведения заявитель имеет право предоставить самостоятельно.*

**Максимальный срок**

**осуществления административной процедуры**

1 месяц со дня подачи заявления

**Размер платы,**

**взимаемой при осуществлении административной процедуры**

бесплатно

**Срок действия справок или других документов (решений), выдаваемых (принимаемых) при осуществлении административных процедур**

1 год

✓ *Документы, запрашиваемые отделом по выполнению административных процедур в других государственных органах, также могут быть представлены гражданами самостоятельно*

Процедура 4.1 Начальнику управления по образованию,

спорту и туризму

Воложинского районного

исполнительного комитета

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество заявителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать почтовый адрес населенного пункта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прописан(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать акт обследования условий жизни кандидата в усыновители\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка (детей), дата (даты) рождения)

Перечень необходимых документов прилагается.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О. Фамилия)