

До справи

Органу опіки та піклування
Сумської міської ради

(прізвище, ім'я по батькові)

(місце проживання)

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу розглянути питання щодо звільнення мене від обов'язків опікуна (піклувальника) над недієздатною (обмежено дієздатною) особою

(прізвище, ім'я, по батькові, дата, місяць, рік народження)
який (яка) визнаний (а) недієздатним (ною) (обмежено дієздатним (ною))

та зареєстрований (а) за адресою:

в зв'язку з

Додатки: на _____ арк.

(дата)

(підпис)

Я _____
даю згоду на збір і обробку моїх персональних даних для звільнення від обов'язків опікуна (піклувальника) над особою, яка визнана судом недієздатною (обмежено дієздатною) відповідно до статті 75 Цивільного кодексу України.

Ця згода надана на строк поки не мине потреба.

Мої персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України. Передача моїх персональних даних третім особам у випадках, не передбачених законодавством України, здійснюється тільки за погодженням зі мною.

(дата)

(підпис)

вхід. від « _____ » _____ 2021
№ _____ - _____ /12.10-16

**ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЯКІ НЕОБХІДНО ПОДАТИ
ДО ОПІКУНСЬКОЇ РАДИ ДЛЯ ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД ОПІКУНСЬКИХ ОБОВ'ЯЗКІВ**

- заява опікуна недієздатної особи про звільнення;
- копія рішення суду про визнання особи недієздатною / про визнання особи недієздатною та призначення їй опікуна;
- копія рішення суду про призначення особи опікуном (опікунами) особи, визнаної судом недієздатною (до 22.03.2005 – рішення органу опіки та піклування);
- копія паспорта недієздатної особи;
- копія паспорта опікуна недієздатної особи;
- документи, які підтверджують необхідність звільнення опікуна (у разі наявності).