|  |  |
| --- | --- |
|  | **Міському голові Балога А.В.** |
|  |  |
|  | (ПІБ заявника, найменування юридичної особи) |
|  |  |
|  | (cерія, номер та дата видачі паспорта заявника, інд.код.(для юричичних осіб код згідно ЄДРПОУ) |
|  |  |
|  | (адреса заявника) |
|  |  |
|  | (контактний телефон) |
| ЗАЯВА |
| Згідно з п.4 ст. 9 Закону України "Про адміністративні послуги" прошу **влаштування дитини на цілодобове перебування до закладу, який здійснює інституційний догляд і виховання дітей** |
| (назва адміністративної послуги) |
|  |
| (об’єкт, на який надається адмін послуга) |
|  |
| (місцезнаходження (адреса) об’єкта, на який надається послуга) |
| Документи, що додаються до заяви: **згідно опису** |
|  |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **20 року**  | Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис фізичної особи/уповноваженої особи) |
| Примітка: Відповідно до ст.11 Закону України «Про інформацію», ст.7 Закону України «Про доступ до публічної інформації» забороняю без моєї згоди передачу інформації відносно мене та/або підприємства третім особам. Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Відповідну до ст. 11 Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов’язаних із розглядом даного запиту. Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |

**Заповнюється адміністратором**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Адміністратор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) |
|  |  | М.П. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |