

Заместителю директора  
ОГКУСО «Коркинский Семейный МФЦ»  
Коркинского муниципального округа

ОТ \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. дата рождения замещающего родителя  
\_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон

**Заявление  
об установлении сопровождения замещающей семьи**

Прошу заключить со мной (с нами) Договор о сопровождении замещающей семьи: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа)

\_\_\_\_\_ (когда и кем выдан)

Статус \_\_\_\_\_  
(усыновитель, приемный родитель, опекун, попечитель)

\_\_\_\_\_ малолетнего (их) / несовершеннолетнего (их), Ф.И.О, дата рождения ребенка (детей)

на сопровождение в Отделение оказания социальных услуг и социального сопровождения ОГКУСО «Коркинский Семейный МФЦ»

Пожелания по оказанию консультативной, юридической, психологической, педагогической, медицинской, социальной помощи (при наличии)

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

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (расшифровка подписи, ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(дата заполнения заявления)

-----  
Расписка о приеме документов

Заявление № (рег. № заявл.) \_\_\_\_\_ гр. \_\_\_\_\_

Принял \_\_\_\_\_  
(дата, должность, ФИО, подпись специалиста)