В Министерство социальной защиты населения Вологодской области

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об исключении детей-сирот и детей, оставшихся   
без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся   
без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет,   
которые подлежат обеспечению жилыми помещениями, из списка по прежнему месту жительства и включении их в список в субъекте Российской Федерации по новому месту жительства**

Я, ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность:

,

(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрирован(а) по месту жительства (месту пребывания)   
по адресу:

,

номер телефона, адрес электронной почты:

,

(указывается при наличии)

являюсь

|  |  |
| --- | --- |
|  | законным представителем ребенка-сироты или ребенка, оставшегося |
|  | без попечения родителей, |

|  |  |
| --- | --- |
|  | законным представителем недееспособного или ограниченного в |
|  | дееспособности лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лица, которое относилось к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигло возраста 23 лет, |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ребенком-сиротой или ребенком, оставшимся без попечения |

родителей, приобретшим полную дееспособность до достижения совершеннолетия, на основании

,

(указываются реквизиты документа о приобретении полной дееспособности   
до достижения возраста 18 лет)

|  |  |
| --- | --- |
|  | лицом из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения |
|  | родителей, |

|  |  |
| --- | --- |
|  | лицом, которое относилось к категории детей-сирот и детей, |
|  | оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигло возраста 23 лет, |

|  |  |
| --- | --- |
|  | представителем, действующим на основании доверенности, |

прошу исключить из списка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и достигли возраста 23 лет, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями (далее — список) на территории

(прописать субъект Российской Федерации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

,

(число, месяц и год рождения)

паспорт гражданина Российской Федерации:

,

(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрирован(а) по месту жительства (месту пребывания)   
по адресу:

,

место проживания ,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС):

,

**В связи с тем, что я проживаю постоянно на территории Вологодской области, что подтверждаю регистрацией по месту жительства (пребывания).**

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

3.

4.

Я, ,

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии)

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

Я предупрежден(на) об ответственности за представление недостоверных либо искаженных сведений.

(подпись, дата)