|  |  |
| --- | --- |
| **Зразок** | **ЗАТВЕРДЖЕНО**  **Наказ МВС України**  **16.08.2012 № 715** |

## **Форма 28**

Начальникові головного управління (управління)

ФОТО

ДИТИНИ

35 х 45 мм

міграційної служби

в (у)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# М.П.

# ЗАЯВА

**про оформлення набуття дитиною громадянства України внаслідок установлення над нею опіки чи піклування**

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (прізвище, ім’я, по батькові законного представника дитини)  прошу оформити набуття дитиною громадянства України внаслідок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (зазначити необхідне)  відповідно до частини \_\_\_\_\_\_\_\_\_ статті 12 Закону України “Про громадянство України”.    Повідомляю про дитину необхідні відомості. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Запитання | Відповіді |
| 1 | Прізвище дитини |  |
| ім’я дитини |  |
| по батькові дитини |  |
| 2 | Дата народження дитини |  |
| 3 | Місце народження дитини |  |
| 4 | Громадянство дитини |  |
| 5 | Рішенням якого органу та коли над дитиною встановлено опіку чи піклування |  |
| 6 | Коли та в який дитячий заклад чи заклад охорони здоров’я дитина влаштована на виховання (найменування, місцезнаходження та телефон) |  |
| 7 | Коли та в який дитячий будинок сімейного типу, прийомну сім’ю, сім’ю патронатного вихователя дитина влаштована на виховання (місцезнаходження та телефон) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8 | Зазначити прізвище, ім’я та по батькові того із законних представників дитини, який є громадянином України |  |
| 9 | Відомості про батьків дитини (померли, оголошені померлими, позбавлені батьківських прав, визнані безвісно відсутніми, визнані недієздатними чи батьки дитини, розлученої із сім’єю, не знайдені) |  |
| 10 | Місце проживання та номер телефону особи, яка подає заяву |  |
| 11 | Документи, які додаються до заяви |  |

|  |
| --- |
| Достовірність викладених у заяві відомостей і дійсність поданих документів підтверджую:  а) опікун; б) піклувальник; в) уповноважений представник адміністрації дитячого закладу чи закладу охорони здоров’я, який виконує стосовно дитини обов’язки опікуна чи піклувальника; г) один з батьків-вихователів дитячого будинку сімейного типу; ґ) один з прийомних батьків дитини; д) один з патронатних вихователів дитини.  (необхідне підкреслити)    \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис заявника) **СЛУЖБОВІ ВІДМІТКИ** Особа, яка подала заяву про оформлення набуття дитиною громадянства України, має:  а) паспорт громадянина України серії \_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (коли та ким виданий паспорт)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  б) паспортний документ серії \_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (коли та ким виданий паспортний документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  в) посвідку на проживання для осіб без громадянства серії \_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_,  видану \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата видачі, орган, що видав посвідку)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заяву прийняв, правильність її заповнення та всі необхідні документи, додані до заяви, перевірив \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада, прізвище та ініціали)  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Прийняте рішення**  Оформити набуття громадянства України **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище,  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ім’я та по батькові дитини)  внаслідок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (зазначити необхідне)  відповідно до частини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ статті 12 Закону України “Про громадянство України” з **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (зазначити дату набуття дитиною громадянства України)  *Дитина стає громадянином України з моменту:*  *1) прийняття рішення про встановлення опіки чи піклування або набрання чинності рішенням суду про встановлення опіки чи піклування;*  *2) прийняття рішення про встановлення опіки чи піклування або набрання чинності рішенням суду про встановлення опіки чи піклування, якщо дитина у зв’язку із встановленням опіки чи піклування не набуває громадянства опікуна чи піклувальника, який є іноземцем;*  *3) влаштування дитини в дитячий заклад чи заклад охорони здоров’я за умов, зазначених у пункті 9 цієї заяви;*  *4) влаштування дитини в дитячий будинок сімейного типу, прийомну сім’ю або передачі на виховання в сім’ю патронатного вихователя за умов, зазначених у пункті 9 цієї заяви.* | | | |
| Керівник територіального підрозділу  ДМС України | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (підпис) | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище та ініціали) |
| **ПОГОДЖЕНО**  Посадова особа територіального  органу ДМС України | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (підпис) | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище та ініціали) |
| ЗАТВЕРДЖУЮ Керівник територіального органу  ДМС України | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (підпис) | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище та ініціали) |
| \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року | | | |
| Голова ДМС України | | М.М. Ковальчук | |