Приложение 1

к административному регламенту

 предоставления на территории Ленинградской области

государственной услуги по выдаче

разрешения на изменение имени

и фамилии ребенку,

утвержденному приказом

Комитета по социальной

защите населения Ленинградской области

21.12.2022 №04-80

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

Главе администрации

Сланцевского муниципального района

Ленинградской области

М.Б. Чистовой

**Заявление**

**о выдаче разрешения на изменение имени (фамилии) несовершеннолетнему**

|  |  |
| --- | --- |
| От гр.  |  |
| *фамилия, имя, отчество матери (полностью)* |
| проживающего(ой) по адресу: |  |
| *(почтовый индекс, область,* |
| *район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* |
|  |
| Контактный телефон: |  |
|  |

Документ, удостоверяющий личность:

|  |  |
| --- | --- |
| Серия | Дата рождения |
| Номер | Дата выдачи |
| Кем выдан |

|  |  |
| --- | --- |
| От гр.  |  |
| *фамилия, имя, отчество отца (полностью)* |
| проживающего(ой) по адресу: |  |
| *(почтовый индекс, область,* |
| *район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* |
|  |
| Контактный телефон: |  |
|  |

Документ, удостоверяющий личность:

|  |  |
| --- | --- |
| Серия | Дата рождения |
| Номер | Дата выдачи |
| Кем выдан |

Прошу/просим разрешить изменить имя (фамилию) несовершеннолетнему(ей) сыну (дочери)

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

 *(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)*

(номер и дата актовой записи о рождении, место регистрации рождения, наименование органа, выдавшего свидетельство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

на имя (фамилию)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать новое имя (фамилию)

*Заполняется заявителем в случае невозможности установления места нахождения раздельно проживающего родителя, лишения его родительских прав, признания недееспособным, безвестно отсутствующим или умершим, а также в случаях уклонения родителя без уважительных причин от воспитания и содержания ребенка:*

|  |  |
| --- | --- |
| Отец (мать) несовершеннолетнего |  |
|  *фамилия, имя, отчество отца (полностью)* |

|  |
| --- |
|  |
|  *указать обстоятельства невозможности установления места нахождения раздельно проживающего родителя* |
|  |
|  |
|  |
|  |

Дополнительные сведения:

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

Результат рассмотрения заявления прошу:

1. выдать на руки в органе опеки и попечительстве (указать адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. выдать на руки в МФЦ (указать адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. направить на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО (и)или ЕПГУ\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество документов |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Предупрежден (а, ы) о том, что за предоставление недостоверных сведений предусмотрена уголовная ответственность в соответствии со ст. 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление и представленные документы принял, документы, удостоверяющие личность, сверил.

Рег. № \_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись, ФИО должностного лица)