**Перечень документов, необходимых для получения согласия на изменение фамилии (имени) несовершеннолетнего ребенка.**

1. Заявления по указанному образцу:

 - обоих родителей с обоснованием причины изменения фамилии (имени);

**2**. Согласие по указанному образцу:

 - несовершеннолетних, старше 10 лет;

**3.** Копии свидетельств о рождении ребенка, в том числе в возрасте 14-18 лет;

**4.** Выписка из лицевого счета с места регистрации ребенка;

**5.** Документы, подтверждающие причины, в связи с которыми родители просят изменить фамилию ребенка (свидетельство о расторжении или заключении брака, свидетельство о перемене фамилии родителями или одним из них и т.п;

**6.** Для оформления разрешения на основании заявления только одного из родителей - один из документов, подтверждающих отсутствие второго родителя или виновное уклонение от исполнения родительских обязанностей:

- справка о наличии статуса одинокой матери (форма 25 из архива ЗАГСа);

- копия свидетельства о смерти второго родителя;

- вступившее в законную силу решение суда о признании второго родителя безвестно отсутствующим;

- вступившее в законную силу решение суда о лишении второго родителя родительских прав;

- вступившее в законную силу решение суда о признании второго родителя недееспособным;

**7.**  Иные документы, на усмотрение органа опеки и попечительства;

**8.** 5 листов бумаги формата А4.

Прием документов для подготовки разрешения осуществляется только при наличии паспортов у заявителей и всех вышеперечисленных документов.

При представлении копий необходимо прикладывать также оригиналы документов, если копии нотариально не заверены. Копии располагать в том же порядке, что и оригиналы. После заверения сотрудником отдела оригиналы возвращаются заявителям.

Прием документов и выдача Постановления посредникам **категорически запрещается!**

Орган опеки и попечительства вправе запрашивать дополнительные документы в каждом отдельном случае.

**Срок исполнения (подготовки документа) 10 рабочих дней**

|  |
| --- |
| **Главе администрации Московского района города Чебоксары А.Н.Петрову****гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****зарегистрированного(ой) по адресу:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ***(номер, серия, кем и когда выдан)*****тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

# З А Я В Л Е Н И Е (родителей)

Прошу Вас разрешить изменить фамилию (имя) моему(-ей) несовершеннолетнему(-ней) сыну(дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

на фамилию (имя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в интересах несовершеннолетнего(-ней).

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в добровольно предоставленных мною документах.

## Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Главе администрации Московского района города Чебоксары А.Н.Петрову****гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****зарегистрированного(ой) по адресу:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ***(номер, серия, кем и когда выдан)*****тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

#  С О Г Л А С И Е (несовершеннолетнего)

Даю свое согласие на изменение своей(-его) фамилии(имени) на фамилию(имя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в добровольно предоставленных мною документах.

## Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_