**Документы,**

**необходимые для получения разрешения на снятие денежных средств с лицевого счета несовершеннолетних (подопечных)**

1. Заявления по указанному образцу:

 - обоих родителей (опекуна) несовершеннолетних (подопечных) детей.

**2**. Согласия по указанному образцу:

 - несовершеннолетних (подопечных) детей, старше 10 лет.

**3.** Паспорта заявителей, в том числе детей старше 14 лет **(оригинал).**

**4.** Свидетельства о рождении детей, в том числе в возрасте 14-18 лет **(копия и оригинал).**

**5.** Выписка из лицевого счета с места регистрации детей **(копия и оригинал).**

**6.** Выписка из лицевого счета по вкладу, открытому на имя несовершеннолетнего ребенка *(с которого будут сниматься денежные средства).*

**7.** Выписка из лицевого счета по вкладу, открытому на имя несовершеннолетнего ребенка *(если снимаемые денежные средства будут перечисляться на вновь открытый счет несовершеннолетнего);*

**8**. Документы, подтверждающие необходимость произвести дополнительные расходы в интересах несовершеннолетнего, а также размер этих расходов (например, договор на лечение, обучение и др.) **(копия и оригинал)**;

**9.** **Разрешение на основании заявления только одного из родителей** оформляется при предоставлении одного из ниже названных документов (заявлений), подтверждающих следующие обстоятельства:

- свидетельство о смерти одного из родителей **(копия и оригинал)**;

- справка о наличии статуса одинокой матери (**справка** о рождении из архива ЗАГСа) **(копия и оригинал)**;

- вступившее в законную силу решение суда о лишении (ограничении) родительских прав, признании недееспособным, безвестно отсутствующим, умершим второго родителя **(копия и оригинал)**.

**10.**  По своему желанию заявители дополнительно могут представить иные документы, которые, по их мнению, имеют значение для получения разрешения.

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

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

**Срок исполнения (подготовки документа) 15 календарных дней**

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

# З А Я В Л Е Н И Е (опекуна)

Прошу разрешить снимать денежные средства (пенсия по потере кормильца, пенсия по инвалидности) с лицевого счета № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(наименование банка)*

в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, принадлежащие моему (-ей) подопечному (-ой)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Полученные денежные средства будут использованы исключительно в интересах несовершеннолетнего. Обязуюсь своевременно представить отчет об их использовании.**

Согласие всех заинтересованных сторон имеется, имущественные права несовершеннолетнего ущемлены не будут.

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** **С.В. Ильину****гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****зарегистрированного(ой) по адресу:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ***(номер, серия, кем и когда выдан)*****тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

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

Прошу разрешить снимать денежные средства (пенсия по потере кормильца, пенсия по инвалидности) с лицевого счета № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(наименование банка)*

в городе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, принадлежащие мне\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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