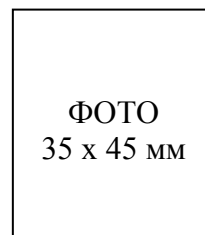


Начальникові головного управління (управління)  
міграційної служби  
в (у) \_\_\_\_\_



М.П.

**ЗАЯВА**  
**про оформлення набуття громадянства України внаслідок установа  
опіки чи піклування в неповнолітньому віці**

Я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я, по батькові)

прошу оформити мені набуття громадянства України внаслідок \_\_\_\_\_  
(зазначити необхідне)

відповідно до частини \_\_\_\_\_ статті 12 Закону України "Про громадянство України".

Про себе повідомляю необхідні відомості.

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

8	Зазначити прізвище, ім'я та по батькові особи, яка на момент виконання функцій законного представника перебувала у громадянстві України (за винятком, коли адміністрація дитячого закладу чи закладу охорони здоров'я виконувала щодо особи функції опікуна або піклувальника)	
9	Відомості про батьків особи (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	
11	Документи, які додаються до заяви	

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис заявника)

### СЛУЖБОВІ ВІДМІТКИ

Особа, яка подала заяву про оформлення набуття громадянства України, має:

а) паспортний документ серії \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (коли та ким виданий паспортний документ)

\_\_\_\_\_ ;

б) 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, перевірів \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис)

## Прийняте рішення

Оформити набуття громадянства України \_\_\_\_\_  
(прізвище,

ім'я та по батькові)

внаслідок \_\_\_\_\_  
(зазначити необхідне)

відповідно до частини \_\_\_\_\_ статті 12 Закону України "Про громадянство України"  
з \_\_\_\_\_  
(зазначити дату набуття громадянства України)

*Особа 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 така особа у зв'язку із встановленням у неповнолітньому віці опіки чи піклування не набула громадянства опікуна чи піклувальника, який є іноземцем;*

*3) влаштування особи в неповнолітньому віці в дитячий заклад чи заклад охорони здоров'я за умов, зазначених у пункті 9 цієї заяви;*

*4) влаштування особи в неповнолітньому віці 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