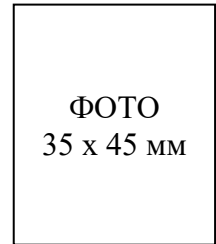


Форма 31

Начальникові головного управління (управління)
міграційної служби
в (у) _____



М.П.

ЗАЯВА
про оформлення набуття особою, яка визнана судом недієздатною, громадянства
України внаслідок встановлення над нею опіки громадянина України

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові опікуна недієздатної особи)

прошу оформити набуття громадянства України особою, визнаною судом недієздатною, внаслідок встановлення над нею опіки громадянина України відповідно до статті 13 Закону України "Про громадянство України".

Повідомляю про недієздатну особу необхідні відомості.

№ з/п	Запитання	Відповіді
1	Прізвище недієздатної особи (якщо змінювали прізвище, зазначити всі прізвища, які вона мала)	
	ім'я недієздатної особи (якщо змінювали ім'я, зазначити всі імена, які вона мала)	
	по батькові недієздатної особи (якщо змінювали по батькові, зазначити всі по батькові, які вона мала)	
2	Дата народження недієздатної особи	
3	Місце народження недієздатної особи	
4	Громадянство недієздатної особи	
5	Коли та рішенням якого органу над недієздатною особою встановлено опіку	
6	Дата та підстави набуття опікуном громадянства України	
7	Місце проживання недієздатної особи	
8	Місце проживання та номер телефону опікуна	
9	Документи, які додаються до заяви	

Достовірність викладених у заяві відомостей і дійсність поданих документів підтверджую.

_____ 20__ року

_____ (підпис заявника)

СЛУЖБОВІ ВІДМІТКИ

1. Особа, яка є опікуном і подала цю заяву, має паспорт громадянина України серії _____ № _____, виданий _____
(коли та ким виданий паспорт)

2. Особа, яка визнана судом недієздатною і над якою встановлено опіку громадянина України, має:

а) паспортний документ серії _____ № _____, виданий _____
(коли та ким виданий паспортний документ)

б) посвідку на проживання для іноземців серії _____ № _____, видану _____
(коли та ким видано посвідку)

в) посвідку на проживання для осіб без громадянства серії _____ № _____, видану _____
(коли та ким видано 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, по батькові недієздатної особи)
відповідно до статті 13 Закону України "Про громадянство України" внаслідок встановлення над ним (нею) опіки громадянина України з _____
(зазначити дату)

Особа набуває громадянства України з моменту набрання чинності рішенням про встановлення опіки.

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
Керівник територіального
підрозділу
ДМС України

М.М. Ковальчук

_____ (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. Ю. Соколюк