

Начальнику Отдела социальной защиты
населения района

Орехово-Борисово Южное

Южного административного

округа города Москвы

И.Ю. Сахаровой

от Горошкова Петра
Павловича

Зарегистрированный (ая) по адресу:

Москва, Каширское ш,
д. 128, кв. 11

Проживающий (ая) по адресу:

г. Коломна, ул. Азержинского,
д. 87а, кв. 21

Паспорт серия 4512 № 945520

Выдан, когда, кем Отделом УФМС России

по г.р. Москве по району Орехово-
Борисово Южное, 05.03.2013

Телефон: +7 926-245-45-71

Заявление

В настоящее время, мы с супругой
и ребенком проживаем в г. Коломна
по адресу: г. Коломна, ул. Азержинского, д. 87а,
кв. 21.

 / Горошков П.

13.11.2023

АНКЕТА

гражданина, желающего принять ребенка на воспитание в свою семью

Раздел 1 (заполняется гражданином) <1>

Сведения о гражданине

(на дату заполнения)

Горошков Петр Павлович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))Пол мужской Дата рождения 28.05.1980
(число, месяц, год рождения)Место рождения город Москва
(республика, край, область, населенный пункт)Гражданство РФСемейное положение женатАдрес (по месту постоянной регистрации) 115561, г. Москва,
(с указанием почтового индекса)Калиужское ш, д 128, кв. 11
Адрес (по месту жительства) 143411, г. Коломна, ул.
(с указанием почтового индекса)Азертинского, 87а, кв. 21
Номер контактного телефона (факса) +7-926-245-45-71
(с указанием междугородного кода)Адрес электронной почты при наличии pgoroshkov@yandex.ruДокумент, удостоверяющий личность паспорт
(вид документа)серия 4512 номер 945520 выдан Отделом УФМС России
по г.р. Москве по району Орехово-Борисово Южное, 05.03.2013
(кем и когда выдан) код подразделения: 770-040Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) 041-848-562-67Заключение о возможности быть усыновителем или опекуном (попечителем)
(заключение об условиях жизни и возможности быть усыновителем - для граждан
Российской Федерации, постоянно проживающих за пределами территории
Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства)
подготовлено:

(наименование органа)

дата _____ номер _____

количество детей, которых гражданин желал бы принять в свою семью 1 или 2

Информация о ребенке (детях), которого(-ых) гражданин желал бы принять в семью <2>

Пол любой Возраст от 0 до 3 летСостояние здоровья 1-3 группа здоровья, без инвалидностиВнешность: цвет глаз голубой цвет волос русыИные пожелания отсутствуютРегионы <3>, из которых гражданин желал бы принять ребенка на воспитание в
свою семью: УФО, Крым + Малороссия"13" 11 2023

подпись гражданина