Приложение 3

к Программе подготовки физических лиц, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или ограниченно дееспособных физических лиц (пункт 5.3)

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

**о прохождении подготовки физических лиц, выразивших желание   
стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или ограниченно дееспособных физических лиц**

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г №\_\_\_\_\_

Настоящее свидетельство выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. лица, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного   
или ограниченно дееспособного физического лица)

в том, что он (а) с \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. по \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. прошел (ла) подготовку лиц, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или ограниченно дееспособных физических лиц на территории Донецкой Народной Республики, проводимую в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(полное наименование органа опеки и попечительства, осуществляющего подготовку лиц, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или ограниченно дееспособных физических лиц)

по Программе подготовки физических лиц, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или ограниченно дееспособных физических лиц, утвержденной приказом Министерства труда и социальной политики Донецкой Народной Республики

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_.

Глава администрации

района, города, района в городе

Донецкой Народной Республики,

руководитель органа опеки

и попечительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.