Приложение 1

к Положению о порядке формирования республиканского банка данных об усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и пользования им

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА**

**учета ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без**

Место для фото **попечения родителей и подлежащего усыновлению**

дата поступления ЛКР-У в центр усыновления

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

дата введения информации в республиканский

банк данных

**«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.**

**(заполняется Национальным центром усыновления)**  **Форма ЛКР-У**

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

(область) (район)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Пол**

(населенный пункт) (наименование учреждения либо формы семейного воспитания - **М /Ж**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

опекунская, приемная семья, детский дом семейного типа)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Фамилия, собственное имя, отчество** (если таковое имеется)  (заполняется печатными буквами) |  | |
| **2** | **Дата рождения** | **«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.** | |
| **3** | **Место рождения** |  | |
| **4** | **Национальность** | **1** - белорус **2** - русский **3** -цыган **4** - поляк **5** - еврей **6** - другая национальность | |
| **5** | **Состояние здоровья**  (заполняется печатными буквами без сокращений) | **1** - **здоров**  **2 - диагноз:**  3 – инвалидность;  4 - степень утраты здоровья ( 1 2 3 4). | |
| **6** | **Дата прибытия ребенка в учреждение либо передачи его на воспитание опекуну, попечителю, приемному родителю, родителю-воспитателю** (за исключением детей, устроенных в семьи родственников) | | **«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** | **Сведения о родителях, родных братьях и сёстрах** | | | | | |
|  | **Фамилия, собственное имя, отчество**  (если таковое имеется) | | Дата  рождения | Место жительства | Поддержи­вает отно­шения  Да / Нет | |
| **отец** | |  |  |  | **Да** | **Нет** |
| **мать** | |  |  |  | **Да** | **Нет** |
| **братья**  **сёстры** | |  |  |  | **Да** | **Нет** |
|  |  |  | **Да** | **Нет** |
|  |  |  | **Да** | **Нет** |
|  |  |  | **Да** | **Нет** |
|  |  |  | **Да** | **Нет** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8** | **Отношения ребёнка с родителями** | | **мать** | **1** - умерла либо признана в судебном порядке умершей **2** - лишена родительских прав решением суда **4** - признана недееспособной решением суда **6** - признана безвестно отсутствующей решением суда **8** - дала письменное согласие на усыновление  **9** – наличие акта органа внутренних дел обобнаружении брошенного ребенка | | | |
|  | **отец** | **1** - умер либо признан в судебном порядке умершим **2** - лишён родительских прав решением суда **4** - признан недееспособным решением суда  **6** - признан безвестно отсутствующим решением суда **8** – дал письменное согласие на усыновление **10** - ребёнок рожден вне брака | | | |
| **9** | | **Фамилия, собственное имя, отчество** (если таковое имеется) **, место жительства и номер телефона опекуна (попечителя), приемного родителя, родителя-воспитателя** (заполняется в случае устройства ребенка на воспитание в семью) | | |  | | |
| **10** | | **Дополнительные сведения**  (прежнее место нахождение ребенка) | | |  | | |
| **11** | | **Дата определения правового статуса, необходимого для усыновления** (дата вступления в законную силу решений суда о лишении родителей (родителя) родительских прав, признании их (его) недееспособными, безвестно отсутствующими, умершими, либо дата составления акта органа внутренних дел об обнаружении брошенного ребенка, либо дата смерти родителей (родителя),либо дата подписания заявления родителей (родителя) о согласии на усыновление (удочерение) ребенка) | | | | **Мать** | \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_ |
|  | | **Отец** | \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_ |

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (инициалы, фамилия) (телефон) (дата заполнения)

Начальник управления

(заведующий отделом) образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (инициалы, фамилия) (дата поступления ЛКР-У

либо дата заполнения