В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отдел опеки и попечительства

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:

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

**Заявление**

Прошу расторгнуть освободить меня от исполнения обязанностей опекуна над недееспособным подопечным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения).

Причиной отказа является значительное ухудшение здоровья подопечного. Он нуждается в постоянном постороннем уходе. Так как я официально трудоустроен, то я не могут предоставить необходимый уровень ухода.

До момента подбора специализированной организации прошу поместить его в ГКУЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЦРБ.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_