

ЗАТВЕРДЖУЮ

(найменування посади керівника служби у справах дітей чи
уповноваженої посадової особи Нацсоцслужби)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

_____ 20__ р.

М.П.

АКТ
про знищення справ кандидатів в усиновлювачі

Комісією у складі:

(прізвище та ініціали)

(найменування посади)

(прізвище та ініціали)

(найменування посади)

(прізвище та ініціали)

(найменування посади)

знищено _____ згідно з переліком справи кандидатів в усиновлювачі,
(дата)

знятих з обліку _____
(служба у справах дітей чи Нацсоцслужба)

Перелік справ

Порядковий номер	Обліковий номер кандидатів в усиновлювачі	Прізвище, ім'я, по батькові кандидатів в усиновлювачі	Дата зняття з обліку	Причина знищення справи
------------------	---	---	----------------------	-------------------------

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

{Порядок доповнено додатком 15 згідно з Постановою КМ № 1045 від 03.11.2010; із змінами, внесеними згідно з Постановами КМ № 1123 від 02.11.2011, № 348 від 14.04.2021}