

Sabunçu Rayon İcra Hakimiyyətinin başçısı
cənab Adil Vəliyevə

_____ (vətəndaşın pasport qeydiyyatında olduğu ünvan)

ünvanda yaşayan

_____ (soyadı, adı, atasının adı)

tərəfindən

Ə R İ Z Ə

Mənim _____ təvəllüdlü _____
(uşağın təvəllüdü) (uşağın soyadı, adı, atasının adı)

üzərində _____
(səbəb)

qəyyum təyin edilməyimə razılıq verməyinizi Sizdən xahiş edirəm.

İmza:

Tarix:

**On dörd yaşı tamam olmamış yetkinlik yaşına
çatmayanlar, habelə psixi pozuntuya görə məhkəmə
tərəfindən fəaliyyət qabiliyyəti olmayan sayılmış fiziki
şəxslər üzərində qəyyumluq təyin edilməsi üçün
tələb olunan sənədlərin siyahısı**

1. Qəyyum adından Sabunçu rayon İcra Hakimiyyəti başçısının adına ərizə;
2. Qəyyumun sağlamlığı haqqında arayış;
3. Qəyyumun şəxsiyyət vəsiqəsinin surəti;
4. Qəyyumun tərcümeyi-halı;
5. Qəyyum üçün iş yerindən arayış (tutduğu vəzifə və əmək haqqının miqdarı göstərilməklə) və xasiyyətnamə;
6. Qəyyum üçün yaşayış yerindən 2 sayılı forma arayış;
7. Qəyyumluğa götürülənin təhsil alması barədə arayış;
8. Qəyyumluğa götürülənin doğum haqqında şəhadətnaməsinin və şəxsiyyət vəsiqəsinin surəti;
9. Qəyyumluğa götürülənin sağlamlığı haqqında arayış;
10. 10 yaşından yuxarı uşağın razılıq ərizəsi;
11. Qəyyumluğa götürülənin yaxın qohumlarının razılıq ərizələri;
12. Ağıl zəifliyi və ya ruhi xəstəlik nəticəsində öz hərəkətlərinin mənasını başa düşməyən və ya öz hərəkətlərinə rəhbərlik edə bilməyən şəxslərin fəaliyyət qabiliyyəti olmaması barədə məhkəmənin qətnaməsi;
13. Qəyyumluğa götürülənin valideynləri haqqında məlumat (ölüm haqqında şəhadətnamənin surəti, valideynlik hüququndan məhrum edilmə barədə qətnamənin və s.-nin surətləri);
14. Qəyyumluğa götürülənin valideynlərinin şəxsiyyət vəsiqələri və nikah haqqında şəhadətnaməsinin surəti;