**Форма 1**

**В комиссию по делам несовершеннолетних**

**и защите их прав**

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

**(муниципального образования)**

**СООБЩЕНИЕ**

**об установлении факта выбытия семьи, находящейся в социально опасном положении, за пределы муниципального образования от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование комиссии по делам несовершеннолетних**

**и защите их прав)**

Доводим до Вашего сведения, что «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года в ходе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(социального патроната семьи, находящейся в социально опасном положении, рейда и др.) установлено, что семья выбыла за пределы муниципального образования:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество родителей | Адрес проживания | Несовершеннолетние  дети, дата их рождения  и занятость (учащиеся, воспитанники детского сада и др.) | Предполагаемый адрес, куда выбыла данная семья | Дата постановки на учет в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав и основания по прежнему месту жительства | Краткая справка о семье в социально опасном положении  (какая работа проводилась с данной семьей, динамика семьи +или -) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

*(должность, специалиста, подготовившего информацию)*

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*

*«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.*

**Форма 2**

**В комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав**

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

**(муниципального образования)**

**СООБЩЕНИЕ**

**комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав**

**(муниципального образования)   
о прибытии на территорию муниципального образования семьи, находящейся**

**в социально опасном положении**

Доводим до Вашего сведения, что на территорию муниципального образования прибыла семья, находящаяся в социально опасном положении. Данные о семье:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество родителей, дата рождения родителей | Предполагаемый адрес проживания по новому месту жительства | Несовершеннолетние  дети, дата их рождения | Дата постановки на учет в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по новому месту жительства |
|  |  |  |  |  |

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

*(должность, специалиста, подготовившего информацию)*

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*

*«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.*