|  |  |
| --- | --- |
|  | Iktatószám:  |

**KÉRELEM**

Örökbefogadásra való alkalmasság megállapításához

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Név:Születési név:Anyja neve:Taj szám:Születési hely, idő:Állandó lakcím:Tartózkodási hely:Mobil szám: |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| E-mail: |  |  |

A mai napon bejelentem örökbefogadási szándékomat az Országos Gyermekvédelmi Szakszolgálat ………..……. Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálatánál.

Egyúttal a 149/1997. (IX.10.) Korm. rendelet (továbbiakban: Gyer.) 38. § (3) bekezdése alapján **nyilatkozom**

1. az örökbefogadási szándékom indokairól:

|  |
| --- |
| ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

1. az örökbefogadandó gyermekre vonatkozó elképzeléseimről:

|  |
| --- |
| * a gyermek neme ……………., száma: ………, kora: ….. év ….. hó – ….. év …. hó
 |
| * vállalom testvérek/ikrek\* örökbefogadását is\*: igen / nem
* hathetesnél fiatalabb életkorú gyermek örökbefogadását vállalom: igen / nem
 |
| * ismeretlen szülőktől származó gyermeket elfogadok\*: igen / nem
 |
| * egészségi állapotra vonatkozóan\*\*:
 |
| * egészséges gyermek örökbefogadását vállalom
 |
| * egészséges vagy egészségi problémával küzdő gyermek örökbefogadását vállalom
 |
| * egészségi problémával küzdő gyermek örökbefogadását vállalom
 |
| egyéb elképzeléseim a gyermekkel kapcsolatban: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. korábban kezdeményezett örökbefogadás előtti eljárás eredményéről\*:

|  |
| --- |
| * nem volt korábbi eljárás
 |
| * volt korábbi eljárás; időpontja, eredménye:……………………………………………..……………………………………………………………………………....……………
 |

1. arról, hogy örökbefogadásra alkalmassá nyilvánításom esetén\*

hozzájárulok / nem járulok hozzá

ahhoz, hogy más megyében lévő gyermek örökbefogadásához adataimat közvetítsék.

e) egyedül örökbefogadni szándékozó személyként

ea) a velem egy háztartásban élő személyekről és a velük fennálló kapcsolatról az alábbiak szerint:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 eb) betegségem, akadályoztatásom esetén gyermekemet átmeneti jelleggel gondozó személy:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

Nyilatkozom továbbá arról, hogy

* + nyílt örökbefogadást,
	+ titkos örökbefogadást,
	+ nyílt és titkos örökbefogadást is

vállalok.

Tudomásul veszem, hogy

* körülményeim tekintetében köteles vagyok a valóságnak megfelelő információkat szolgáltatni, amelynek elmaradását értékelni kell az alkalmasságára vonatkozó vélemény kialakításánál [Gyer. 38. § (3) bekezdés d) pontja],
* az örökbefogadásra való alkalmasság feltétele az örökbefogadás előtti tanácsadáson történő részvétel [Gyer. 38. § (3) bekezdés d) pontja],
* amennyiben a kitűzött alkalmassági vizsgálatokon nem jelenek meg, távolmaradásomat nem mentem ki, a környezettanulmány elvégzését nem teszem lehetővé, illetve a jövedelmi viszonyomról 30 napnál nem régebbi igazolást nem csatolok, kérelmemet visszavontnak kell tekinteni [Gyer. 38. § (5) bekezdése].

A Gyer. 39. § (5) bekezdése alapján tudomásul veszem, hogy ha a körülményeimről nem a valóságnak megfelelően szolgáltattam információt, az alkalmatlanság megállapítását követően 3 évig nem indítható új eljárás az örökbefogadásra való alkalmasságom megállapítása érdekében.

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 62. § alapján tájékoztatást kaptam arról, hogy az örökbefogadásra felkészítő tanfolyamon való részvétel önkéntes és térítésmentes.

Az örökbefogadásra vonatkozó írásbeli tájékoztatót átvettem.

Kelt.: ……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | ............................................................................örökbe fogadni szándékozó személy  |
|  |  |

|  |
| --- |
| *\* a megfelelő rész aláhúzandó*  |
| *\*\* az elvárási lista alapján* |