Fejléc

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

**KÉRELEM**

örökbefogadásra való alkalmasság megállapításához

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

A mai napon bejelentjük örökbefogadási szándékunkat az Országos Gyermekvédelmi Szakszolgálat ……………….. Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálatánál.

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

1. az örökbefogadási szándékunk indokairól:

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

1. az örökbefogadandó gyermekre vonatkozó elképzeléseinkről:

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

1. korábban kezdeményezett örökbefogadás előtti eljárás eredményéről\*:

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

1. arról, hogy örökbefogadásra alkalmassá nyilvánításunk esetén\*

hozzájárulunk / nem járulunk hozzá

ahhoz, hogy más megyében lévő gyermek örökbefogadásához adatainkat közvetítsék.

Nyilatkozunk továbbá arról, hogy

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

vállalunk.

Az örökbefogadásra vonatkozó írásbeli tájékoztatót átvettük.

Tudomásul vesszük

* hogy körülményeink tekintetében kötelesek vagyunk a valóságnak megfelelő információkat szolgáltatni, amelynek elmaradását értékelni kell az alkalmasságra vonatkozó vélemény kialakításánál [A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.) 62. § (2) bek.];
* hogy az örökbefogadásra alkalmasság feltétele az örökbefogadás előtti tanácsadáson történő eredményes részvétel [Gyer. 38. § (3) d) pontja];
* hogy amennyiben a kitűzött alkalmassági vizsgálatokon nem jelenünk meg, távolmaradásunkat nem mentjük ki, a környezettanulmány elvégzését nem tesszük lehetővé, illetve a jövedelmi viszonyainkról 30 napnál nem régebbi igazolást nem csatolunk, kérelmünket visszavontnak kell tekinteni. [Gyer. 38. § (5) bekezdése];

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

A Gyvt. 62. § alapján tájékoztatást kaptunk arról, hogy az örökbefogadásra felkészítő tanfolyamon való részvétel önkéntes és térítésmentes.

Az örökbefogadásra vonatkozó írásbeli tájékoztatót átvettük.

Kelt.: ……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................................................  örökbe fogadni szándékozó feleség | ............................................................................  örökbe fogadni szándékozó férj |
|  |  |

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