

4.8. Принятие решения об установлении патронажа (назначении помощника)

Буда-Кошелевский районный
исполнительный комитет
Ивановой Марии Ивановны
(фамилия, собственное имя,

_____,
отчество (если таковое имеется) заявителя
(его законного представителя)

г. Буда-Кошелево, ул. Лермонтова, д. 77
(регистрация по месту жительства,

(месту пребывания)

тел.+375256541298

ЗАЯВЛЕНИЕ
о принятии решения об установлении патронажа
(назначении помощника)

Ввиду отсутствия возможности самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности по состоянию здоровья, прошу принять решение об установлении патронажа (назначении помощника) в лице Петровой Галины Петровны, проживающей по адресу: г. Буда-Кошелево, ул. Лермонтова, д. 77.

Перечень документов, представляемых вместе с заявлением: письменное согласие лица на осуществление патронажа (назначение его помощником), медицинская справка о состоянии здоровья лица, давшего согласие на осуществление патронажа (назначение его помощником).

- Прошу уведомить о принятом решении СМС уведомлением
- Решение прошу направить почтовым отправлением по адресу:

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия заявителя)

Буда-Кошелевский районный
исполнительный комитет

(фамилия, собственное имя,

отчество (если таковое имеется) заявителя
(его законного представителя)

(регистрация по месту жительства

(месту пребывания)

тел. +375

ЗАЯВЛЕНИЕ
о принятии решения об установлении патронажа
(назначении помощника)

Ввиду отсутствия возможности самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности по состоянию здоровья прошу принять решение об установлении патронажа (назначении помощника) в лице

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), место жительства)

Перечень документов, представляемых вместе с заявлением: _____

- Прошу уведомить о принятом решении СМС уведомлением
- Решение прошу направить почтовым отправлением по адресу:

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия заявителя)