

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)