

Приложение № 2
к Административному регламенту

(наименование органа опеки и попечительства)

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (представителя))

(полный адрес места жительства/пребывания, телефон, адрес электронной почты)

Наименование документа, удостоверяющего личность заявителя		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан			
СНИЛС (при отсутствии – место рождения)			

Прошу установить в отношении меня патронаж и назначить мне помощника

(Ф.И.О., дата рождения, гражданина, выразившего желание стать помощником)

на возмездной основе на безвозмездной основе

в связи с тем, что состояние моего здоровья не позволяет мне самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, что подтверждается:

- справкой об установлении инвалидности _____
- выпиской из протокола решения врачебной комиссии _____ для осуществления помощником действий по договору:
- поручения
- доверительного управления имуществом
- пожизненного содержания с иждивением
- иной договор _____

Сведения о членах семьи гражданина, нуждающегося в установлении патронажа:

№ п/п	Ф. И. О. члена семьи	Число, месяц, год рождения	Степень родства	Адрес места жительства

С условиями установления патронажа ознакомлен(а).

Подтверждаю достоверность представленной информации.

Я предупрежден(а) об ответственности за представление ложных или неполных сведений.

Прошу направить решение о предоставлении государственной услуги _____.
(указать способ получения лично, по почте)

Приложение: на _____ листах.

Дата подачи заявления _____

Подпись _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам	Подпись специалиста, принявшего заявление
--	---