|  |  |
| --- | --- |
| **а.п. 4.8**  | Ветковский районный исполнительный комитет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фамилия, имя, отчество (полностью) заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Заявление**

**о принятии решения об установлении** **патронажа**

**(назначении помощника)**

Прошу принять решение об установлении патронажа над \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

и назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моим помощником.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подачи заявления подпись заявителя

Управление по труду, занятости и социальной защите райисполкома

Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов:

* письменное согласие лица на осуществление патронажа (назначение его помощником);
* медицинская справка о состоянии здоровья лица, давшего согласие на осуществление патронажа (назначение его помощником).

 О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня путем:

* SMS-оповещения; телефонной связи; почтовой связи

|  |  |
| --- | --- |
| **а.п. 4.8**  | Ветковский районный исполнительный комитет***Иванова Ивана Ивановича*** (фамилия, собственное имя)адрес места жительства (пребывания): ***ул. Ленина, д.15, г.Ветка*** |

**Заявление**

**о принятии решения об установлении** **патронажа**

**(назначении помощника)**

Прошу принять решение об установлении патронажа **Ивановым Иваном Ивановичем** и назначить **Филиппова Дениса Ивановича**, проживающего по адресу: **г. Ветка, ул. Мира, д. 25, кв. 8**, моим помощником.

« » 20 г. **\_\_\_\_\_\_**

 дата подачи заявления подпись заявителя

Перечень прилагаемых документов:

* письменное согласие лица на осуществление патронажа (назначение его помощником);
* медицинская справка о состоянии здоровья лица, давшего согласие на осуществление патронажа (назначение его помощником).

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня путем:

 SMS-оповещения; телефонной связи; почтовой связи