

Административная процедура

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»)

4.8 Принятие решение об установлении патронажа (назначении помощника)

Предварительное консультирование (с 8.30 до 17.30 понедельник – пятница перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота - воскресенье) и **осуществление указанной административной процедуры** выполняет управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна тел. 9 33 80 по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.2., во время ее отсутствия председатель Василевичского городского исполнительного комитета Брель Наталья Валентиновна тел. 9 51 39, по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.1.

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, д.13, каб. 2.2. Василевичский городской исполнительный комитет.

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:

заявление лица, нуждающегося в патронаже

письменное согласие лица на осуществление патронажа (назначение его помощником)

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

Максимальный срок осуществления административной процедуры	15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	Бесплатно
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	Бессрочно

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

Речицкий районный исполнительный комитет:

г. Речица, пл. Октября, 6,

понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов, перерыв с 13.00 до 14.00

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

« ___ » _____ 20__ г.

Василевичский городской исполнительный
комитет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Тел. _____

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.

Письменное согласие лица на осуществление патронажа:

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ (Адрес места жительства (пребывания))

даю согласие на осуществление патронажа над _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ проживающего по адресу:

_____ и выполнять обязанности попечителя-помощника.

_____ подпись

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых
вместе с заявлением заинтересованного лица:

-

_____ подпись заявителя

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

«01»_01__2022г.

Василевичский городской исполнительный
комитет

Фамилия Иванов

Имя Иван

Отчество Иванович

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, г Василевичи, ул

Наумова д 22

Тел. 8029-111-11-11

ЗАЯВЛЕНИЕ

о принятии решения об установлении патронажа
(назначении помощника)

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

Письменное согласие лица на осуществление патронажа:

Я, **Филиппов Денис Иванович**, даю согласие на осуществление патронажа над **Ивановым Иваном Ивановичем**, проживающим по адресу: г Василевичи, ул. Наумова д 22 и выполнять обязанности попечителя-помощника.

Филиппов

подпись

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

- письменное согласие Филиппова Д.И.
- медицинская справка о состоянии здоровья лица, Филиппова Д.И.

Иванов