ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
К Административному регламенту по предоставлению МА МО Константиновское, осуществляющей отдельные государственные полномочия Санкт-Петербурга по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству, назначению и выплате денежных средств на содержание детей, находящихся под опекой или попечительством, и денежных средств на содержание детей, переданных на воспитание в приемные семьи, в Санкт-Петербурге, государственной услуги по назначению помощника совершеннолетнему дееспособному гражданину, нуждающиеся в установлении патронажа

Заявление принято:
_____
(дата)
и зарегистрировано

под № _____

Специалист:
_____

Главе МА МО Константиновское

от Ф. _____
И. _____
О. _____
Гражданство_____
_____
документ удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан)
_____

Адрес места жительства (пребывания): индекс _____
_____
_____ тел. _____
Адрес электронной почты_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

гражданина, выразившего желание стать помощником совершеннолетнего дееспособного гражданина

Я,_____
(фамилия, имя, отчество)
прошу назначить меня в соответствии со статьей 41 Гражданского Кодекса Российской Федерации помощником совершеннолетнего(ой) дееспособного(ой) гражданина
_____
(ФИО, дата рождения)
Дополнительно могу сообщить о себе следующее: _____
(указывается состояние здоровья и характер
_____
работы гражданина, наличие/отсутствие судимости)
_____
_____

Требования пункта 4 статьи 41 Гражданского Кодекса Российской Федерации об обязательном осуществлении органом опеки и попечительства контроля за исполнением мной обязанностей помощника мне разъяснено.

Я,_____

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

Дата «_____» _____20__ г. Подпись заявителя _____

О принятом решении прошу проинформировать письменно /устно/ (нужное подчеркнуть)
В Многофункциональном центре _____района Санкт-Петербурга.