

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

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**

совершеннолетнего дееспособного гражданина,  
о согласии на назначение помощника

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

по состоянию здоровья не могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности. В соответствии со статьей 41 Гражданского Кодекса Российской Федерации прошу назначить мне помощника

Дополнительно могу сообщить о себе следующее: \_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения) (указывается состояние здоровья, иные

дополнительные сведения, которые гражданин готов сообщить о себе)

Статья 41 Гражданского Кодекса Российской Федерации мне разъяснена.

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