

Государственная услуга

Назначение помощника совершеннолетнему дееспособному гражданину, нуждающемуся в установлении патронажа

Перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, подлежащих представлению заявителем:

- ✓ заявление совершеннолетнего дееспособного гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности;
- ✓ паспорт дееспособного гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности;
- ✓ документ, подтверждающий, что совершеннолетний дееспособный гражданин нуждается в посторонней помощи (справка от терапевта о том, что гражданин нуждается в постоянной посторонней помощи);
- ✓ заявление гражданина о согласии на назначение его помощником;
- ✓ паспорт гражданина выразившего желание быть помощником;
- ✓ характеристика с места работы (учебы, места жительства) гражданина выразившего желание быть помощником (характеристика с места работы от руководителя, либо характеристика с места учебы от руководителя учебного заведения, либо характеристика с места жительства от председателя ТСЖ, начальника жилищно-эксплуатационной службы);
- ✓ медицинское заключение лечебно-профилактического учреждения о результатах освидетельствования гражданина выразившего желание быть помощником (заключение терапевта о состоянии здоровья гражданина выразившего желание быть помощником);
- ✓ справка о регистрации по месту пребывания гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности;
- ✓ справка о регистрации по месту пребывания гражданина выразившего желание быть помощником.

заявитель вправе представить:

- ✓ справка о регистрации по месту жительства гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности (в отношении жилых помещений, ведение регистрационного учета граждан по месту жительства в которых в части, возложенной на жилищные организации, осуществляют Санкт-Петербургские государственные казенные учреждения – районные жилищные агентства);
- ✓ справка о регистрации по месту жительства гражданина выразившего желание быть помощником (в отношении жилых помещений, ведение регистрационного учета граждан по месту жительства в которых в части, возложенной на жилищные организации, осуществляют Санкт-Петербургские государственные казенные учреждения – районные жилищные агентства);
- ✓ акт обследования жилищно-бытовых условий гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности, а также гражданина выразившего желание быть помощником (акт обследования жилищно-бытовых условий гражданина из органов опеки и попечительства по месту жительства);

Срок предоставления государственной услуги – 30 дней

В Местную администрацию Муниципального образования
муниципальный округ № 78

от Ф. _____

И. _____

О. _____

паспорт: серия _____, номер _____,

выдан _____

_____ от _____

Адрес места жительства (пребывания): _____

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

_____ (ФИО, дата рождения)

Дополнительно могу сообщить о себе следующее: _____

(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 Местной администрации Муниципального образования муниципальный округ № 78

В Многофункциональном центре _____ района Санкт-Петербурга

В Местную администрацию Муниципального образования
муниципальный округ № 78

от Ф. _____

И. _____

О. _____

паспорт: серия _____, номер _____,

выдан _____

_____ от _____

Адрес места жительства (пребывания): _____

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 Местной администрации Муниципального образования муниципального округа № 78

В Многофункциональном центре _____ района Санкт-Петербурга