Приложение N 1

к приказу министерство социальной

 политики Красноярского края

 от 21.06.2024 г. № 42-Н

 Приложение№1

 к Административному регламенту

 предоставления исполнительно-

 распорядительными органами

 местного самоуправления

 муниципальных районов,

 муниципальных округов

 и городских округов Красноярского

края по переданным полномочиям

 государственной услуги

 по установлению патронажа

 над совершеннолетними

 дееспособными гражданами,

 которые по состоянию здоровья

 не могут самостоятельно

 осуществлять и защищать свои

 права и исполнять свои обязанности

 Администрация Большеулуйского района (наименование органа)

от Иванова Петра Егоровича

 гражданин РФ,паспорт серии 247 № 364555 выдан ГУ МВД,

России по Красноярскому краю 25.10.2023 г.

проживает г.Красноярск ул.Светлогорская,5-144

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), гражданство, документ,

удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан),

 адрес места фактического проживания гражданина,

нуждающегося в установлении патронажа)

сотовый телефон- 892336514720

(контактный номер телефона)

Заявление

гражданина, нуждающегося в установлении патронажа

Я, Иванов Петр Егорович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

прошу назначить мне помощника Петрова Ивана Федоровича 14.05.1980 г.р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год его рождения)

 потому  как  по  состоянию  здоровья  не могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности.

 Медицинское  обследование  о  состоянии  своего  здоровья  прошел  в медицинской организации КГБУЗ «Большеулуйская РБ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (указать наименование медицинской организации)

 Медицинское  заключение,  свидетельствующее о нуждаемости в постороннем уходе, имею.

 Уведомление  о  принятом  решении  об  установлении  патронажа  прошу направить: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать адрес электронной почты или почтовый адрес)

Я, Иванов Петр Егорович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

 в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"  даю  согласие  на  обработку моих персональных данных (в том числе фамилии,  имени,  отчества,  года,  месяца,  даты и места рождения, адреса, семейного,  социального,  имущественного положения, образования, профессии, КонсультантПлюс надежная правовая поддержка www.consultant.ru Страница 30 из 33 Приказ министерства социальной политики Красноярского края от 28.07.2023 N 113-Н "Об утверждении Административного регла... Документ предоставлен КонсультантПлюс Дата сохранения: 08.08.2023 доходов,  другой  информации),  включая  сбор,  систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в  том  числе  передачу),  обезличивание,  блокирование,  уничтожение персональных данных.

Иванов П.Е. дата обращения…