Приложение N 2

к приказу министерство социальной

политики Красноярского края

от 21.06.2024 г. № 42-Н

Приложение№2

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 Петрова Ивана Федоровича

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,

выразившегося желание стать помощником дееспособного гражданина,

нуждающегося в установлении патронажа)

сотовый телефон- 892336514720

(контактный номер телефона)

Заявление

гражданина, выразившегося желание стать помощником дееспособного гражданина,

нуждающегося в установлении патронажа

Я, Петров Иван Федорович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

прошу назначить меня помощником Ивановым Петром Егоровичем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество, совершеннолетнего дееспособного гражданина, число, месяц, год его рождения)

Материальные возможности, состояние здоровья и характер работы позволяют мне взять совершеннолетнего дееспособного гражданина под патронаж.

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

Медицинское  заключение,  о состоянии здоровья и отсутствии хронического алкоголизма, наркомании ,токсикомании, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения, имею.

Дополнительно могу сообщить о себе следующее: \_Ранее, был трудоустроен социальным работником, имеется диплом об образовании и т.д.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается наличие у гражданина необходимых знаний и навыков в осуществлении патронажа над совершеннолетним дееспособным гражданином, в том числе информация о наличии документов о профессиональной деятельности, и т.д.)

Уведомление  о  принятом  решении    прошу направить:

по электронной почте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Путем почтового отправления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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…