

Административная процедура

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»)

4.8 Принятие решение об установлении патронажа (назначении помощника)

Место приема заявлений заинтересованных лиц об осуществлении административных процедур и выдачи административных решений по ним: Василевичский городской исполнительный комитет по адресу г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, 2 этаж, каб. 2.2., **режим работы:** понедельник, вторник, среда, четверг, пятница 8.30 - 17.30; обеденный перерыв: 13.00 - 14.00; суббота, воскресенье – выходной

Государственный орган, иная организация, а также межведомственная и другая комиссии, к компетенции которых относится осуществление административной процедуры – районный, городской (городов областного и районного подчинения) исполнительный комитет, местная администрация района в городе

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:

заявление лица, нуждающегося в патронаже

письменное согласие лица на осуществление патронажа (назначение его помощником)

медицинская справка о состоянии здоровья лица, давшего согласие на осуществление патронажа (назначение его помощником)

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц

Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры - бессрочно

Документы и (или) сведения, запрашиваемые местными исполнительными и распорядительными органами – не запрашиваются

Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна

Осуществление указанной административной процедуры выполняет управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна тел. 9 33 80 по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.2., во время ее отсутствия председатель Василевичского городского исполнительного комитета Брель Наталья Валентиновна тел. 9 51 39, по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.1. (с 8.30 до 17.30 пн., вт., ср., чт., пт.; перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье)

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ 4.8

«__» _____ 20__ г.

Василевичский городской
исполнительный комитет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

л/н _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении патронажа (назначении помощника)

Прошу установить надо мной патронаж и назначить _____

Поживающего по адресу _____

моим помощником

Письменное согласие _____

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии),
представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

-
-
-
-

Уведомление о принятом административном решении направить:

- ☐ посредством смс оповещения
☐ по почте

подпись заявителя

«01»_01__2022г.

Василевичский городской исполнительный
комитет

Фамилия Иванова

Имя Ива

Отчество Ивановна

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, Речицкий район, г.

Василевичи, ул Наумова д 22

Тел. 8029-111-11-11

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении патронажа (назначении помощника)

Прошу установить надо мной патронаж и назначить гр.Петрова
Ивана Николаевича, проживающего в г. Василевичи, по ул.Советская, 83,
кв.20, моим помощником.

Письменное согласие : Я Петров Иван Николаевич 01.01..1968г.р
согласен осуществить патронаж и быть помощником Иванова Ивана
Ивановича

/подпись/

Петров ИИ.

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии),
представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

-
-
-
-

Уведомление о принятом административном решении направить:

- ☐ посредством смс оповещения
☐ по почте

Иванов
подпись заявителя