

Начальнику территориального
управления социальной политики
по г. Ревде

наименование государственного органа

Петров Петр Петрович
фамилия, имя, отчество заявителя

Паспорт: серия 1234 N 678311

выдан Окрут УММС по с.в.с. по г. Ревде

Адрес регистрации: г. Ревде, Свободы 22

Адрес проживания: г. Ревде, м.с.

Место работы _____

Телефон: дом. _____ раб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

Я согласен(на) на установление патронажа и назначение моим помощником
Иванов Иван Иванович,
фамилия, имя, отчество, степень родства
проживающего по адресу: г. Ревде, ул. Подгоры 9 2 2,
полный почтовый адрес
так как по состоянию здоровья я не способен(на) самостоятельно осуществлять
и защищать свои права и исполнять свои обязанности.

Прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта.
2. Заключение врачебной комиссии учреждения здравоохранения с обязательным участием врача-психиатра, подтверждающее нуждаемость по состоянию здоровья в установлении патронажа.
3. Копия справки МСЭ об установлении инвалидности I группы (при наличии).

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,
содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

01.02.2017 (дата) Петр (подпись) (Петров Петр Петрович) (расшифровка подписи)