

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: служба «одно окно» Речицкого районного исполнительного комитета по адресу г. Речица, пл. Октября, 2, 1 этаж, **режим работы:** понедельник, среда, пятница 8.00 - 17.00; вторник, четверг: 11.00 - 20.00, суббота 9.00 - 13.00; обеденный перерыв: 13.00 - 14.00 (понедельник, среда, пятница); 15.00 - 16.00 (вторник, четверг), 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 – начальник управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома Сидорова Анжелика Георгиевна

Осуществление указанной административной процедуры выполняют специалисты отдела по назначению пенсий и пособий по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж тел. 5-45-60, 5-48-55, 5-45-01, 5-46-56, 5-47-91

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

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ 4.8

«__» _____ 20__ г.

Речицкий районный исполнительный комитет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

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

Образец заявления 4.8

«01»_01__2022г.

Речицкий районный исполнительный комитет

Фамилия Иванова

Имя Ива

Отчество Ивановна

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, г Речица, ул Наумова д
22

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении патронажа (назначении помощника)

Прошу установить надо мной патронаж и назначить гр.Петрова
Ивана Николаевича, проживающего в г.Речица, 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 ИН.

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