Административная процедура

Принятие решение об установлении патронажа (назначении попечителя-помощника)

Предварительное консультирование (с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00, выходные – суббота, воскресенье) и **осуществление указанной административной процедуры** выполняет заместитель начальника управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома Мустафина Наталья Ивановна, каб. №15, тел.23056, в ее отсутствие – начальник отдела по назначению и выплате пенсий и пособий Каминская Светлана Альбертовна, каб. №11, тел. 22458 (по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 2-й этаж).

Документы предоставляются в службу «Одно окно» Речицкого райисполкома (по адресу: г. Речица, ул. Советская, 80, 1-й этаж).

Перечень документов, предоставляемых гражданином для осуществления административной процедуры:

заявление лица, нуждающегося в патронаже;

письменное согласие лица на осуществление патронажа (назначение его попечителем-помощником);

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

Перечень самостоятельно запрашиваемых управлением по труду, занятости и социальной защите документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, не включенных в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами:

Не запрашиваются

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
Плата за осуществление административной процедуры	бесплатно
Срок действия	бессрочно

Председателю
Речицкого районного
исполнительного комитета
гр. Фамилия, имя, Отечество (если таковое имеется)
адрес:_____

Заявление
дата

Прошу установить надо мной патронаж и назначить гр. _____,
Фамилия, имя, Отечество (если таковое имеется)
проживающего по адресу:_____
_____, моим попечителем-помощником.

/подпись/

Председателю
Речицкого районного
исполнительного комитета
гр. Фамилия, имя, Отечество (если таковое имеется)
адрес:_____

Заявление
дата

Я согласен осуществлять патронаж над _____, проживающим по адресу: _____
(Фамилия, имя, отечество (если таковое имеется)
_____, и выполнять обязанности попечителя-помощника.

/подпись/