|  |  |
| --- | --- |
|  | У Гомельскі гарадскі выканаўчы камітэт  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) заяўніка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) законнага  прадстаўніка зацікаўленай асобы; рэквізіты дакумента, які пацвярджае паўнамоцтвы прадстаўніка зацікаўленай асобы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрас месца жыхарства (знаходжання): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ідэнтыфікацыйны нумар (пры яго наяўнасці) - у выпадку падачы заявы зацікаўленай асобы нарачным (кур'ерам) або з дапамогай паштовай сувязі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кантактны тэлефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заява**

**аб прыняцці рашэння аб устанаўленні** [**патранажу**](consultantplus://offline/ref=593B52E96AF0DBA7D862A2F5F99D6E36A2FDDB83A78E79EC4571AD3B480A7F592DFDA311E29756A1E5D2795241eA6EG)

**( прызначэнні памочніка)**

Прашу прыняць рашэнне аб устанаўленні патранажу над \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прозвішча, імя, імя па бацьку)

і прызначыць \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(прозвішча, імя, імя па бацьку)

пражываючага па адрасе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

маім памагатым.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата падачы заявы подпіс заяўніка

Управление по труду, занятости и социальной защите райисполкома

Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Апавяшчэнне аб прынятым адміністрацыйным рашэнні прашу накіраваць праз:

СМС - апавяшчэння;

паштовай сувязі.

Пералік прыкладзеных дакументаў:

* пісьмовую згоду асобы на ажыццяўленне патранажу (прызначэнне яе памочнікам);
* медыцынская даведка аб стане здароўя асобы, якая дала згоду на ажыццяўленне патранажу (прызначэнне яго памочнікам).

|  |  |
| --- | --- |
|  | У Гомельскі гарадскі выканаўчы камітэт  \_ **Іваноў Іван Іванавіч** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) заяўніка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) законнага прадстаўніка зацікаўленай асобы, рэквізіты дакумента, які пацвярджае паўнамоцтвы прадстаўніка зацікаўленай асобы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрас месца жыхарства (знаходжання): **г. Гомель,**  **вул. Савецкая, в. 12** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ідэнтыфікацыйны нумар (пры яго наяўнасці) - у выпадку падачы заявы зацікаўленай асобы нарачным (кур'ерам) або з дапамогай паштовай сувязі  \_\_\_ **2081085Н002РВ3** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кантактны тэлефон **80294785214\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Заява**

**аб прыняцці рашэння аб устанаўленні** [**патранажу**](consultantplus://offline/ref=593B52E96AF0DBA7D862A2F5F99D6E36A2FDDB83A78E79EC4571AD3B480A7F592DFDA311E29756A1E5D2795241eA6EG)

**( прызначэнні памочніка)**

Прашу прыняць рашэнне аб устанаўленні патранажу **Івановым Іванам Іванавічам** і прызначыць **Філіпава Дзяніса Іванавіча** , які пражывае па адрасе: **г.Г омель , вул . Міру, в. 25, кв. 8** , маім памочнікам.

« » 20 г. **@**

дата падачы заявы подпіс заяўніка

Апавяшчэнне аб прынятым адміністрацыйным рашэнні прашу накіраваць праз:

* СМС - апавяшчэння

Пералік прыкладзеных дакументаў:

* пісьмовую згоду асобы на ажыццяўленне патранажу (прызначэнне яе памочнікам);
* медыцынская даведка аб стане здароўя асобы, якая дала згоду на ажыццяўленне патранажу (прызначэнне яго памочнікам).

|  |  |
| --- | --- |
|  | У Гомельскі гарадскі выканаўчы камітэт  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) заяўніка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) законнага  прадстаўніка зацікаўленай асобы; рэквізіты дакумента, які пацвярджае паўнамоцтвы прадстаўніка зацікаўленай асобы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрас месца жыхарства (знаходжання): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ідэнтыфікацыйны нумар (пры яго наяўнасці) - у выпадку падачы заявы зацікаўленай асобы нарачным (кур'ерам) або з дапамогай паштовай сувязі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кантактны тэлефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прозвішча, імя, імя па бацьку)

даю згоду на ажыццяўленне патранажу над \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прозвішча, імя, імя па бацьку)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пражываючага па адрасе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

і выконваць абавязкі папячыцеля-памочніка.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата падачы заявы подпіс заяўніка

Управление по труду, занятости и социальной защите райисполкома

Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | У Гомельскі гарадскі выканаўчы камітэт  \_ **Іваноў Іван Іванавіч** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) заяўніка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) законнага прадстаўніка зацікаўленай асобы, рэквізіты дакумента, які пацвярджае паўнамоцтвы прадстаўніка зацікаўленай асобы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрас месца жыхарства (знаходжання): **г. Гомель,**  **вул. Савецкая, в. 12** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ідэнтыфікацыйны нумар (пры яго наяўнасці) - у выпадку падачы заявы зацікаўленай асобы нарачным (кур'ерам) або з дапамогай паштовай сувязі  \_\_\_ **2081085Н002РВ3** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кантактны тэлефон **80294785214\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Я, **Філіпаў Дзяніс Іванавіч** , даю згоду на ажыццяўленне патранажу над **Івановым Іванам Іванавічам** , які пражывае па адрасе: **г.Г омель , вул . Кірава, в. 15, кв. 35** і выконваць абавязкі папячыцеля-памочніка.

« » 20 г. **@**

дата падачы заявы подпіс заяўніка