

Форма заявления совершеннолетнего дееспособного гражданина по назначению помощника:

Заявление принято: _____ (дата) и зарегистрировано под № _____ Специалист: _____
--

В Местную администрацию МО Малая Охта

от Ф. _____

И. _____

О. _____

Гражданство _____

документ удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан)

Адрес места жительства (пребывания), индекс: _____

_____ тел. _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

совершеннолетнего дееспособного гражданина,
о согласии на назначение помощника

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

по состоянию здоровья не могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности. В соответствии со статьей 41 Гражданского Кодекса Российской Федерации прошу назначить мне помощника

Дополнительно могу _____ (ФИО, дата рождения) сообщить о себе следующее:

_____ (указывается состояние здоровья, иные дополнительные сведения, которые гражданин готов сообщить о себе)

Статья 41 Гражданского Кодекса Российской Федерации мне разъяснена.

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

Дата « _____ » _____ 20__ г. Подпись заявителя _____

О принятом решении прошу проинформировать письменно /устно/ (нужное подчеркнуть)