

Форма заявления гражданина, выразившего желание стать помощником совершеннолетнего дееспособного гражданина:

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

гражданина, выразившего желание стать помощником
совершеннолетнего дееспособного гражданина

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

прошу назначить меня в соответствии со статьей 41 Гражданского Кодекса
Российской Федерации помощником совершеннолетнего(ой) дееспособного(ой)
гражданина

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

_____ (указывается состояние здоровья и характер работы гражданина, наличие/отсутствие судимости)

Требования пункта 4 статьи 41 Гражданского Кодекса Российской Федерации об
обязательном осуществлении органом опеки и попечительства контроля за исполнением
многих обязанностей помощника мне разъяснено.

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)