В администрацию Октябрьского

Образец

 района г. Гродно

 ***Петрова Петра Петровича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

 зарегистрированного (-ой) по адресу:

  ***г. Гродно, ул. Поповича, д. 67, кв. 37***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать место регистрации)

 документ, удостоверяющий личность

 ***паспорт № КН 220467123\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи

 ***выдан 12.12.2020 Октябрьским РУВД г. Гродно***

и кем выдан,

 ***8029 000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 контактный телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об установлении патронажа (назначении помощника)

      Прошу установить патронаж и назначить помощником ***внучку\_Петрову Ирину Ивановну, 1983 года рождения, проживающую по адресу: г. Гродно, ул. Кленовая, д. 100, кв. 10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(ФИО, год рождения, адрес проживания)

так как по состоянию здоровья нуждаюсь в патронаже (помощнике).

 ***27.11.2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_П.П.Петров***

 (дата) (подпись) (инициалы, фамилия)