# Образец

В администрацию Ленинского района г. Могилева

*\_\_\_\_\_\_\_****Иванова Ивана Ивановича****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Проживающей (го) \_\_г. Могилев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_**ул. Первомайская, д.73, кв.9**\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**80297537834**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон)

\_\_\_**паспорт,** \_\_\_\_**КВ2672016**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(данные документа, удостоверяющего личность:

**24.12.2024, РУВД*\_Ленинского района\_г. Могилева***

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

\_\_\_**4120871М000РВ1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, его выдавшего, идентификационный номер

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу установить патронаж надо мною в связи с тем, что я по состоянию здоровья не могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права, исполнять обязанности и назначить помощником Петрова Ивана Петровича, проживающего по адресу: г.Могилев, ул.Крупской, д.23, кв.32.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. *.*
2. *.*

26 марта 2025 г. \_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_

Подпись заявителя

Документы приняты \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста, принявшего документы)