

Органу опіки та піклування  
Виноградівської міської ради

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(П.І.П.)

Мешканця \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Відповідно до статті 78 Цивільного кодексу України прошу зареєструвати  
моїм помічником \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Прізвище ім'я по батькові, дата народження)

у зв'язку з тим, що я за станом здоров'я не можу самотійно здійснювати свої  
права та виконувати обов'язки.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" я даю  
згоду на оброблення та використання моїх персональних даних.

До заяви додаю:

- копію паспорта громадянина України (у разі подачі ID-картки- копію картки з  
обох сторін та копію паперового витягу про реєстрацію місця проживання);
- копію довідки про присвоєння ІПН;
- довідку лікувальної установи про стан здоров'я (висновок  
лікувально-консультативної комісії).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_

(Підпис)