|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование АП | Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами | Перечень самостоятельно запрашиваемых уполномоченным органом документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, не включенных в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами | Срок осуществлени я АП | Срок действия справок или других документо в, выдаваемы х при осуществле нии АП | Размер платы, взимаемо й при осуществ лении АП, или порядке ее определен ия | Порядок подачи заявлений об осуществлен ии АП в электронной форме | Регламент АП |
| 4.8. Принятие решения об установлении патронажа (назначении помощника) | заявление лица, нуждающегося в патронаже письменное согласие лица на осуществление патронажа (назначение его помощником)  медицинская справка о состоянии здоровья лица, давшего согласие на осуществление патронажа (назначение его помощником) | - | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственн ых органов, иных организаций - 1 месяц | бессрочно | бесплатно | - | - |