

Директору ГОБУСОН «Оленегорский КЦСОН»
Кулик Т.Ф.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

зарегистрированного (ой) по месту жительства

Тел № _____

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

Заявление

Прошу принять на социальное обслуживание в отделение дневного пребывания граждан
пожилого возраста и инвалидов на условиях _____
(бесплатно, частичной, полной оплаты – указать)

С условием приема и снятия с социального обслуживания, перечнем оказываемых услуг,
правилами поведения при социальном обслуживании ознакомлен (а). Договорные обязанности
по обслуживанию обязуюсь выполнять.

Дата заполнения _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Заявление зарегистрировано:
« ____ » _____ 20 __ г. № _____

Заключение директора Оленегорского комплексного центра социального обслуживания
населения: *принять в отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и
инвалидов с « ____ » _____ 2013 г.*

Подпись _____

Кулик Т.Ф.

Приказ о приеме № _____ от « ____ » _____ 2013г.