

Приложение 1
к положению о предоставлении
социальных услуг в палате
повышенной комфортности
государственного бюджетного
учреждения «Лесниковский дом-
интернат для престарелых и
инвалидов»

_____ (наименование организации социального обслуживания)

от гражданина _____

Домашний адрес, телефон _____

Заявление

Прошу предоставить _____

_____ (Ф.И.О. получателя социальных услуг, категория, родственная связь)

_____ (Адрес проживания)

дополнительную социальную услугу по предоставлению социальных услуг в палате повышенной комфортности на период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____

« _____ » _____ 20__ г.

Заявление зарегистрировано « _____ » _____ 20__ г.

Подпись специалиста организации социального обслуживания

« _____ » _____ 20__ г.