

Директору ГБУ «Бутурлинский ПНИ»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

данные паспорта:

серия		номер	
Дата выдачи			
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

Адрес регистрации: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

опекун (попечитель) совершеннолетнего недееспособного гражданина, выступая в интересах недееспособного (ограниченно дееспособной) гражданина, прошу Вас предоставить социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания в ГБУ «Бутурлинский ПНИ»

(ф.и.о. получателя социальных услуг)

« » _____ 202 г.
(дата)

_____/_____./
(подпись) (ФИО)