

Директору ГБУСО МО «КЦСОР» Меридиан  
Е.В. Федоровой

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)  
проживающей(его) \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИНЯТИИ НА СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

прошу принять меня в социально- реабилитационное отделение на стационарное социальное обслуживание «\_\_»\_\_ 20\_\_ г.,

Индивидуальную программу предоставления социальных услуг, выланную в установленном порядке прилагаю, \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие на обработку своих персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме.

«\_\_»\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

/ \_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)