

Директору Государственного казенного учреждения «Социальная защита населения по Атяшевскому району Республики Мордовия» Ю.В. Джалиловой
(наименование органа (поставщика социальных услуг), в котором предоставляется заявление)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ)

_____ (контактный телефон, e-mail (при наличии))

_____ (адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа местного самоуправления, общественного объединения)

Заявление

Прошу оказать мне консультационные услуги в Школе родственного ухода по вопросам организации ухода за:

_____ (Ф.И.О.)

утратившим способность к самообслуживанию и передвижению в связи с преклонным возрастом (или болезнью), *(нужное подчеркнуть)*.

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ дата заполнения заявления