

Директору
Государственного казенного учреждения
« Социальная защита населения по Zubovo-
Полянскому району Республики Мордовия »
Забайкину Б.А.

от _____
проживающего по адресу : _____

Тел. _____

Заявление

Прошу проконсультировать меня в Школе родственного ухода по вопросам
ухода за гражданами нуждающимися в посторонней помощи.

Дата _____

Подпись _____