

Приложение 2 к
Правилам приема и организации работы
с заявлениями о переводе, выписке и временном
выбытии получателей социальных услуг
ГБСУСО МО «Добрый дом «Орехово-Зуевский»

Директору ГБСУСО МО
«Добрый дом «Орехово-Зуевский»
Иванову А.А.

(Ф.И.О. гражданина (законного представителя) или лица, обязующегося
обеспечивать помощь и уход за выписываемым совершеннолетним
гражданином)

**Заявление
о выписке получателей социальных услуг из стационарной организации
социального обслуживания**

Прошу выписать

(ФИО гражданина)

в связи с _____

(причина выписки)

из ГБСУСО МО «Добрый дом «Орехово-Зуевский»)

в жилое помещение по адресу: _____

,

(адрес планируемого места пребывания, указать условия пригодные для постоянного проживания)

находящееся _____

(на праве собственности гражданина; по договору социального найма; на правах пользования других лиц, которые обязуются
предоставить жилое помещение; наличие средств к найму (или к приобретению)

В случае если гражданин не способен проживать самостоятельно

Обеспечивать помощь и уход за выписываемым совершеннолетним гражданином
обязуется _____

(Ф.И.О., дата рождения)

зарегистрирован(а) по адресу: _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ Г.