

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.