

Приложение 3 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 временном выбытии получателей социальных услуг из стационарной организации  
социального обслуживания**

Прошу разрешить временное выбытие \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО гражданина)

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(причина временного выбытия)

из ГБСУСО МО «Добрый дом «Орехово-Зуевский»

в жилое помещение по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес планируемого места пребывания)

на период \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается период временного выбытия)

На период временного выбытия обязуется обеспечивать помощь и уход за гражданином

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(телефон, адрес, электронная почта)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.