

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.