

Директору  
ГУ «Территориальный центр  
социального обслуживания  
населения Ленинского района  
г. Бреста»  
Кожановой Т.С.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

\_\_\_\_\_  
(гражданина или его законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать (оказывать) \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы гражданина)  
проживающему по адресу: \_\_\_\_\_

социальные услуги переводчика жестового языка  
(вид социальных услуг)

в форме нестационарного обслуживания

\_\_\_\_\_  
(форма социального обслуживания)

Сведения о совместно проживающих родственниках

\_\_\_\_\_  
(заполняется при их наличии)

Договор ренты или договор пожизненного содержания с иждивением мною не заключен.

С правами и обязанностями, в том числе правилами внутреннего распорядка, условиями предоставления социальных услуг, правилами и требованиями пожарной безопасности ознакомлен(а).

Об изменении в составе семьи, места жительства, а также временном отсутствии обязуюсь своевременно сообщать.

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина (законного представителя))

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору  
ГУ «Территориальный центр  
социального обслуживания  
населения Ленинского района  
г. Бреста»  
Кожановой Т.С.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

\_\_\_\_\_  
(гражданина или его законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать (оказывать) \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы гражданина)  
проживающему по адресу: \_\_\_\_\_

социальные услуги помощника по сопровождению  
(вид социальных услуг)

в форме нестационарного обслуживания

\_\_\_\_\_  
(форма социального обслуживания)

Сведения о совместно проживающих родственниках

\_\_\_\_\_  
(заполняется при их наличии)

Договор ренты или договор пожизненного содержания с иждивением мною не заключен.

С правами и обязанностями, в том числе правилами внутреннего распорядка, условиями предоставления социальных услуг, правилами и требованиями пожарной безопасности ознакомлен(а).

Об изменении в составе семьи, места жительства, а также временном отсутствии обязуюсь своевременно сообщать.

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина (законного представителя))

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору  
ГУ «Территориальный центр  
социального обслуживания  
населения Ленинского района  
г. Бреста»  
Кожановой Т.С.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

\_\_\_\_\_  
(гражданина или его законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать (оказывать) \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы гражданина)  
проживающему по адресу: \_\_\_\_\_

социальные услуги сопровождения лиц из числа детей-сирот и детей,  
(вид социальных услуг)  
оставшихся без попечения родителей, в форме нестационарного  
обслуживания  
(форма социального обслуживания)

Сведения о совместно проживающих родственниках

\_\_\_\_\_  
(заполняется при их наличии)

Договор ренты или договор пожизненного содержания с иждивением мною не заключен.

С правами и обязанностями, в том числе правилами внутреннего распорядка, условиями предоставления социальных услуг, правилами и требованиями пожарной безопасности ознакомлен(а).

Об изменении в составе семьи, места жительства, а также временном отсутствии обязуюсь своевременно сообщать.

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина (законного представителя))

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору  
ГУ «Территориальный центр  
социального обслуживания  
населения Ленинского района  
г. Бреста»  
Кожановой Т.С.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

\_\_\_\_\_  
(гражданина или его законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать (оказывать) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы гражданина)

проживающему по адресу: \_\_\_\_\_

социальные услуги **ассистента по сопровождению** \_\_\_\_\_  
(вид социальных услуг)

**в форме нестационарного обслуживания** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(форма социального обслуживания)

Сведения о совместно проживающих родственниках

\_\_\_\_\_  
(заполняется при их наличии)

Договор ренты или договор пожизненного содержания с иждивением мною не заключен.

С правами и обязанностями, в том числе правилами внутреннего распорядка, условиями предоставления социальных услуг, правилами и требованиями пожарной безопасности ознакомлен(а).

Об изменении в составе семьи, места жительства, а также временном отсутствии обязуюсь своевременно сообщать.

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина (законного представителя))

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.