

Приложение №21 к приказу
«Об утверждении
форм документов»
№290 от 04.07.2017г.

Зав. отделением социально-трудовой реабилитации
ГБУ «Городецкий ПНИ»

Заявление опекуна получателя социальных услуг, проживающего в ГБУ «Городецкий ПНИ», на предоставление дополнительных социальных услуг

Я, _____, директор государственного бюджетного учреждения «Городецкий психоневрологический интернат», адрес регистрации: _____

_____ паспорт серия _____ № _____, выданный

код подразделения _____, действуя на основании Устава и приказа от _____ г. № _____, являясь опекуном недееспособной(ого)

_____, в соответствии с п.3.14. Постановления Правительства Нижегородской области от 24 декабря 2015г. №864 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам», прошу предоставить недееспособному(ой) _____

дополнительные социальные услуги, не входящие в перечень социальных услуг, указанный в индивидуальной программе предоставления социальных услуг № _____ от «__» _____ 20__ г.

а именно:

_____/_____/«__» _____ г.
(подпись) (дата подписи)