

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)