

СОГЛАСИЕ

опекуна получателя социальных услуг, проживающего в ГБУ «Городецкий ПНИ», на
оказание социально-психологических 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)

_____ г.р., зарегистрированной _____ (ому) по
адресу: _____ паспорт _____, выдан

даю согласие на оказание недееспособному получателю социальных услуг ГБУ
«Городецкий ПНИ», расположенного по адресу: Нижегородская область, г. Городец, ул.
Речников, д.7, на оказание социально-психологических услуг, включающих в себя:

- социально-психологическое консультирование;
- психологическую помощь и поддержку;
- социально-психологический патронаж.

Настоящее согласие действует с 04.07.2017г.

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