

Директору ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Починковского района» Бутусовой Л.Н.
от гр. _____

_____ (дата, месяц, год рождения)

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу восстановить мое обслуживание в отделении социально – бытового обслуживания на дому _____
(с какого числа)

С условиями восстановления на обслуживание ознакомлен(а), претензий к ГБУ «КЦСОН Починковского района» не имею.

Дата заполнения _____ Подпись _____

Заключение директора:

Подпись _____ Бутусова Л.Н. Дата _____