

Директору ГБУ «Комплексный центр социального
обслуживания населения Починковского района
Бугусовой Л.Н. от гр.

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу приостановить мое обслуживание отделением социальной помощи на дому
с _____ на время _____

От услуг временного социального работника отказываюсь.

С условиями приостановки и восстановления обслуживания ознакомлен(а), претензий к ГБУ «КЦСОН
Починковского района» не имею.

Дата заполнения _____ Подпись _____

Заключение директора:

Подпись _____ Бугусова Л.Н. Дата _____
