

Директору Государственного бюджетного  
учреждения «Комплексный центр социального  
обслуживания населения по Куртамышскому,  
Альменевскому и Целинному районам»  
Важениной Н.Н.

от гражданина \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. клиента, категория, родственная связь)

\_\_\_\_\_

(Адрес проживания)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дополнительные социальные услуги «Службы сиделок».

на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Время предоставления услуг

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_