

Директору ГБУ «КЦСОН
Дальнеконстантиновского района»
С.Н. Царевой

от _____
находящегося на надомном
обслуживании в _____
отделении № _____ ГБУ «КЦСОН
Дальнеконстантиновского района»
проживающего (ей) по адресу:

Заявление

Прошу предоставить дополнительные социальные платные услуги

Об условиях оплаты информирован (а).

подписи)

(подпись) / _____
(расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г.