

Директору _____
(наименование организации)

(фамилия, имя, отчество директора)

(фамилия, имя, отчество опекуна)

(адрес регистрации, телефон)

заявление.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество гражданина, дата рождения, гражданство)

серия _____ номер _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ дата выдачи _____
(кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____

являющийся(яся) _____
(родственная связь)

_____ прошу отчислить _____
(фамилия, имя, отчество отчисляемого гражданина, дата рождения, гражданство)

из _____
(наименование организации)

для совместного проживания по адресу: _____

Обязуюсь _____
(фамилия, имя, отчество отчисляемого гражданина)

обеспечить уход и необходимые условия проживания.

О последствиях отказа, согласно п. 4 ст. 9, пп. 2 п. 1 ст. 11, ст. Федерального закона Российской Федерации от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об социальном обслуживании граждан в Российской Федерации» и раздел постановления Администрации Смоленской области от 12.09.2014 № «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщи социальных услуг в Смоленской области»

(уведомлен(а) и ознакомлен(а) / не уведомлен(а) и не ознакомлен(а))

_____ (« _____ » _____ 20__
(подпись) (расшифровка подписи) (дата заполнения заявления)

_____ (« _____ » _____ 20__
(подпись специалиста, принявшего заявление) (расшифровка подписи, специалиста принявшего заявление) (дата заполнения заявления)