Приложение
к распоряжению Департамента
социального развития
Тюменской области
от 15.06.2021 № 15-р

В Автономное учреждение
«Комплексный центр социального обслуживания населения
Юргинского муниципального района»

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРОЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ
по предоставлению во временное пользование технических средств реабилитации, вспомогательных устройств и средств для ухода, в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Ф.И.О. (без сокращения) гражданина, желающего получить срочные социальные услуги: _____
_____

Документ, удостоверяющий личность гражданина (при наличии):
_____

Серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина, когда и кем выдан: _____
_____
_____
_____«_____»_____ г.,
дата рождения: _____, адрес регистрации: _____
_____,
адрес проживания: _____,
телефон _____,

Ф.И.О. (без сокращения) гражданина, обращающегося в интересах гражданина, желающего получить срочные социальные услуги: _____
_____

Документ, удостоверяющий личность гражданина (при наличии):
_____

Серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина, когда и кем выдан:
_____
_____
_____
_____«_____»_____ г.,
дата рождения: _____, адрес регистрации: _____
_____,
адрес проживания: _____,
телефон _____.

Прошу передать технические средства реабилитации, вспомогательные устройства и средств для ухода во временное пользование на период с _____ 20____ г. по _____ 20____ г.

N п/п	Наименование технического средства реабилитации, вспомогательного устройства и средства для ухода
1.	
2.	

К заявлению прилагаю следующие документы:

1
2
3

Своей подписью подтверждаю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и данных

_____
(фамилия, имя, отчество)

для целей, связанных с предоставлением мне, представляемому мной гражданину во временное пользование технических средств реабилитации, вспомогательных устройств и средств для ухода.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20 ___г _____ _____

дата подпись расшифровка подписи заявителя

_____
(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял (Ф.И.О. специалиста)	
	дата приема заявления	подпись специалиста