

Приложение № 2 а

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

В государственное автономное учреждение Амурской области
«Ивановский комплексный центр социального обслуживания населения»

(полное наименование территориального учреждения социальной защиты населения, уполномоченного на выдачу путевок в Центры)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении путевки в Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность _____
(число, месяц, год) (наименование)
серия _____ номер _____ когда и кем выдан документ _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактные телефоны: _____

Прошу предоставить путевку(и) на прохождение реабилитации в период

с _____ по _____ 20____ года.

с _____ по _____ 20____ года.

с _____ по _____ 20____ года.

