

Директору ГБУСО МО КЦСОР
«Меридиан» Е.В.Федоровой

от _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Проживающей (его) _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о принятии на социальное обслуживание

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

прошу принять меня с « ____ » _____ 2018 г. по « ____ » _____ 2018г.

(указать период социального обслуживания)
на социальное обслуживание в _____
ГБУСО МО КЦСОР «Меридиан»
(наименование учреждения социального обслуживания)

в _____
социально-реабилитационное отделение
(на дому, в полустационарном отделении, в стационарном отделении)

Медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию не имею.

С порядком и условиями предоставления социального обслуживания на дому, полустационарного социального обслуживания в отделениях учреждений социального обслуживания Московской области (нужное подчеркнуть) в государственной системе социальных служб Московской области, Перечнем гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными учреждениями социального обслуживания Московской области, порядком оплаты услуг, правилами поведения при социальном обслуживании ознакомлен(а)

Договорные обязательства по социальному обслуживанию обязуюсь выполнять.

Обязуюсь сообщать обо всех изменениях, влияющих на условия предоставления социальных услуг.

Подтверждаю свое согласие на обработку в ГБУСО МО КЦСОР «Меридиан» своих персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме, содержащихся в настоящем заявлении. Разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии, видеоматериалы с моим участием на официальном сайте учреждения, на персональной странице социально-реабилитационного отделения в «вконтакте», а также в других периодических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях. Гарантирую, что произведенные и размещаемые фотографии и видео не нанесут вред Вашему достоинству и репутации (*).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. ИППСУ № _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата _____

Подпись

Расшифровка подписи

Заявление принято « ____ » _____ 2018г. _____

(Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление)

(*) в соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 N2 152-ФЗ «О персональных данных».