

Начальнику МУ «Служба социальной помощи  
Григориопольского района и г. Григориополь»  
Н.М. Заец

От \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить меня на обслуживание в муниципальное учреждение «Служба социальной помощи Григориопольского района и города Григориополь».

С условиями и видами обслуживания ознакомлен (а) и согласен (а).

Я согласен (а) с тем, что надомное обслуживание будет осуществляться

\_\_\_\_\_ (платно, бесплатно)

Дополнительно сообщаю:

\_\_\_\_\_ (указать наличие родственников и место их проживания)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)