

Приложение 1
к Правилам перевода получателей
социальных услуг из стационарной
организации социального обслуживания
в другую организацию социального
обслуживания, утвержденному
приказом от _____ № _____

Руководителю _____

(наименование учреждения, ФИО руководителя)

(ФИО гражданина или законного представителя)

**Заявление
о переводе из стационарной организации социального обслуживания в другую
организацию социального обслуживания**

Прошу перевести _____

(ФИО гражданина)

В СВЯЗИ С _____

(причина перевода)

ИЗ

(наименование учреждения, в котором находится гражданин)

В _____

(наименование, место нахождения учреждения, в которую планируется перевод)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ Г.

Приложение 2
к Правилам перевода получателей
социальных услуг из стационарной
организации социального обслуживания
в другую организацию социального
обслуживания, утвержденному
приказом от _____ № _____

Директору _____

(наименование учреждения, ФИО руководителя)

(ФИО гражданина)

Заявление 1
о выписке получателей социальных услуг из стационарной
организации социального обслуживания

Прошу выписать _____
(ФИО гражданина)

В СВЯЗИ С _____
(причина выписки)

ИЗ _____
(наименование учреждения, в котором находится гражданин)

в жилое помещение по адресу: _____
(адрес планируемого места пребывания)

право (основание) пользования подтверждается: _____
(на праве собственности гражданина; по договору социального найма; на правах пользования других лиц, которые обязуются
предоставить жилое помещение; наличие средств к найму (или к приобретению))

В случае если гражданин не способен проживать самостоятельно

Обеспечивать помощь и уход за выписываемым совершеннолетним гражданином
обязуется _____

(ФИО, дата рождения)

зарегистрирован(а) по адресу: _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ Г

Приложение 3

к Правилам перевода получателей
социальных услуг из стационарной
организации социального обслуживания
в другую организацию социального
обслуживания, утвержденному
приказом от _____ № _____

Директору _____

(наименование учреждения, ФИО руководителя)

(ФИО гражданина)

Заявление 1
о временном выбытии получателей социальных услуг из
стационарной организации социального обслуживания

Прошу разрешить временное выбытие _____

(ФИО гражданина)

В СВЯЗИ С _____

(причина временного выбытия)

ИЗ _____
(наименование учреждения, в котором находится гражданин)

в жилое помещение по адресу: _____

в организацию по адресу: _____

(адрес планируемого места пребывания)

на период _____
(указывается период временного выбытия)

На период временного выбытия обязуется обеспечивать помощь и уход за гражданином

(ФИО законного представителя или лица, обязующегося обеспечивать помощь
и уход за выписываемым совершеннолетним гражданином)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес, контакты)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ Г.

Приложение 4
к Правилам перевода получателей
социальных услуг из стационарной
организации социального обслуживания
в другую организацию социального
обслуживания, утвержденному
приказом от _____ № _____

Директору _____

(наименование учреждения, ФИО руководителя)

(ФИО законного представителя или лица, обязующегося обеспечивать
помощь и уход за выписываемым совершеннолетним гражданином)

Заявление 2
о выписке получателей социальных услуг из стационарной
организации социального обслуживания

Прошу выписать _____
(ФИО гражданина)

В СВЯЗИ С _____
(причина выписки)

ИЗ _____
(наименование учреждения, в котором находится гражданин)

в жилое помещение по адресу: _____
(адрес планируемого места пребывания)

право (основание) пользования подтверждается: _____

(на праве собственности гражданина; по договору социального найма; на правах пользования других лиц, которые обязуются предоставить
жилое помещение; наличие средств к найму (или к приобретению))

В случае если гражданин не способен прожить самостоятельно

Я, _____,
(ФИО, дата рождения)

зарегистрирован(а) по адресу: _____

обязуюсь обеспечить содержание, регистрацию, помощь и уход за выписываемым
совершеннолетним гражданином _____
(ФИО гражданина)

(подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ Г.

Приложение 5

к Правилам перевода получателей
социальных услуг из стационарной
организации социального обслуживания
в другую организацию социального
обслуживания, утвержденному
приказом от _____ № _____

Директору _____

(наименование учреждения, ФИО руководителя)

(ФИО законного представителя или лица, обязующегося
обеспечивать помощь и уход за временно выбывающим
совершеннолетним гражданином)

Заявление 2
о временном выбытии получателей социальных услуг из
стационарной организации социального обслуживания

Прошу разрешить временное выбытие _____

(ФИО гражданина)

В СВЯЗИ С _____

(причина временного выбытия)

из _____
(наименование учреждения, в котором находится гражданин)

в жилое помещение по адресу: _____

в организацию по адресу: _____
(адрес планируемого места пребывания)

на период _____
(указывается период временного выбытия)

На период временного выбытия я, _____
(ФИО законного представителя или лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход за временно выбывающим гражданином)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес, контакты)

обязуюсь обеспечить содержание, помощь и уход за временно выбывающим гражданином

(ФИО, дата рождения)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ Г.