

Приложение 11
к Положению о порядке
направления получателей социальных услуг в
государственное бюджетное учреждение
«Областной центр социальной помощи семье
и детям «Юный нижегородец»

Форма заявления получателя социальных услуг,
отказавшегося от социального обслуживания в государственном бюджетном учреждении
«Областной центр социальной помощи семье и детям «Юный нижегородец»

Директору государственного бюджетного
учреждения «Областной центр социальной
помощи семье и детям «Юный нижегородец»

от _____

Заявление

Я, _____,

(ФИО родителя или лица его замещающего)

(ФИО детей)

проживающая (ий) по адресу: _____

(адрес места фактического проживания)

отказываюсь от социального обслуживания в государственном бюджетном учреждении
«Областной центр социальной помощи семье и детям «Юный нижегородец» в период
заезда с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. по следующим
причинам:

Подпись: _____

Дата: _____