

**ЗАЯВА**

Від громадянина (-ки) \_\_\_\_\_

Прошу прийняти мене на \_\_\_\_\_  
(на постійне місце проживання)

до \_\_\_\_\_ будинку-інтернату, тому що я потребую  
(тип або назва інтернатного закладу)

\_\_\_\_\_ (за станом здоров'я, з родинних обставин)  
стороннього догляду та побутового обслуговування.

Паспорт серії \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ виданий \_\_\_\_\_

Місце реєстрації \_\_\_\_\_

Контактний телефон \_\_\_\_\_

Дата народження \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ місяць \_\_\_\_\_ рік \_\_\_\_\_

Розмір та вид пенсії \_\_\_\_\_

Наявність пілг \_\_\_\_\_

Група інвалідності \_\_\_\_\_  
(довідка МСЕК та термін дії)

Останнє місце роботи \_\_\_\_\_

Житлові умови \_\_\_\_\_  
(приватний будинок, квартира, кімната, гуртожиток і т.д.)

Наявність \_\_\_\_\_ працюючих \_\_\_\_\_ родичів, \_\_\_\_\_ зобов'язаних \_\_\_\_\_ утримувати \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ законом

\_\_\_\_\_ (наявність батьків, дітей, онуків)(у разі відсутності родичів, зазначити:  
«Самотній, дітей, родичів, зобов'язаних утримувати за законом - **не маю**)

Договір довічного утримання \_\_\_\_\_  
(укладав (-ла), не укладав (-ла))

За достовірність наданої інформації несу персональну відповідальність  
З умовами прийому, отримання та виписки з будинку-інтернату ознайомлений (-а)

Дата заповнення \_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_

Дані з паспортом і пенсійною справою звірено \_\_\_\_\_  
(посада, ППП) \_\_\_\_\_ (підпис)

Заява зареєстрована « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ р. під № \_\_\_\_\_

Рішення начальника управління соціального захисту населення \_\_\_\_\_

М.П.

Начальник УСЗН \_\_\_\_\_  
(прізвище) \_\_\_\_\_ (підпис)