

Директору бюджетного учреждения Чувашской Республики «Ибресинский центр социального обслуживания населения» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики
Максимовой Нине Геннадьевне

от _____

Проживающего(ей) по адресу:

Заявление

Прошу принять в отделение социального обслуживания на дому и прикрепить
(заменить) мне сиделку (помощник по уходу)

_____с
ее согласия.

дата

подпись