
(наименование органа (поставщика социальных услуг),

(в который предоставляется заявление)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от *(1)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,

наименование государственного органа, органа

местного самоуправления, общественного объединения,

представляющих интересы гражданина

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения

государственного органа, органа местного

самоуправления, общественного объединения)

Заявление.

Прошу временно прекратить предоставление социальной услуги в форме социального обслуживания на дому в отделении _____

(указывается наименование отделения)

с «__» _____ 20__ года в связи с _____

(указывается причина прекращения)

_____/_____/_____

«__» _____ 20__ г.

*(1) Заполняется в случае, если заявление подаётся представителем получателя