

Начальнику управління
соціального захисту
населення Подільської
районної в місті Києві
державної адміністрації

ЗАЯВА

про взяття на облік для надання послуг з психологічної реабілітації

Прошу взяти мене на облік _____

(прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання, № телефону)

та направити мене до реабілітаційної установи

(найменування установи, організації)

з «_____» _____ 20__ р. на 18 календарних днів.

для отримання послуг з психологічної реабілітації.

До заяви додаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ 20__ року

(підпис заявника або його законного
представника)

Я, _____, даю згоду на
(прізвище, ім'я, по батькові)

використання та обробку персональних даних за умови дотримання їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

(підпис)

_____ 20__ року
(дата)

(відривний корінець)

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято _____ 20__ року

(прізвище та підпис відповідальної особи)