

В государственное автономное учреждение социального  
обслуживания Владимирской области  
«Муромский комплексный центр социального  
обслуживания населения»

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество 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))

### Заявление №

#### о предоставлении платных услуг

Прошу предоставить мне платную услугу – пребывание в комнате повышенной комфортности в отделении милосердия для граждан пожилого возраста и инвалидов «Резиденция цветов» с «\_\_»\_\_ 20 г. по «\_\_»\_\_ 20 г.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ “О персональных данных” согласен (не согласен).

\_\_\_\_\_  
(подпись) (\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

“\_\_” \_\_\_\_\_ г.  
(дата заполнения заявления)

В государственное автономное учреждение социального  
обслуживания Владимирской области  
«Муромский комплексный центр социального  
обслуживания населения»

от

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество 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))

### **Заявление №**

#### **о предоставлении платных услуг**

Прошу продлить мне предоставление платной услуги – пребывание в комнате повышенной комфортности в отделении милосердия для граждан пожилого возраста и инвалидов «Резиденция цветов» с «\_\_»\_\_\_\_ 20 г. по «\_\_»\_\_\_\_ 20 г.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ “О персональных данных” согласен (не согласен).

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись) (Ф.И.О.)

“\_\_” \_\_\_\_\_ г.

(дата заполнения заявления)