

Директору ГАУСО ВО «Муромский комплексный  
центр социального обслуживания населения»  
Н.С.Бученковой

от \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Адрес по месту регистрации: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛЬНОГО ПОМОЩНИКА**

Я, \_\_\_\_\_,  
прошу закрепить за мной персонального помощника для оказания физической помощи в  
(конкретная характеристика физической помощи) \_\_\_\_\_

Прилагаемые документы:

- копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность подопечного;
- справки об отсутствии хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения;
- копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, индивидуальной программы реабилитации;
- справка о составе семьи;
- копии документов, подтверждающие нетрудоспособность членов семьи;
- справки органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, о размерах пенсии всех членов семьи;
- справки от каждого работающего члена семьи с места работы о размерах заработной платы.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](#) от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Принял

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специалист \_\_\_\_\_

(ФИО специалиста)

(подпись)