

Приложение № 2  
к Положению о порядке предоставления  
услуги по уходу за инвалидами и  
гражданами пожилого возраста в ГАУ  
НСО ССО «Новосибирский дом  
ветеранов»

Директору ГАУ НСО ССО  
«Новосибирский дом ветеранов»  
Л.Д. Пугачевой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

#### Заявление

о предоставлении места временного пребывания и оказания услуги по уходу за  
инвалидами и гражданами пожилого возраста

Прошу предоставить мне место временного пребывания в государственном автономном учреждении Новосибирской области стационарного социального обслуживания «Новосибирской области» на срок \_\_\_\_\_ дней (суток) начиная с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. и оказать мне платную услугу по уходу за инвалидами и гражданами пожилого возраста на условиях \_\_\_\_\_ (дневного или круглосуточного) пребывания.

С Положением о порядке предоставления услуги по уходу за инвалидами и гражданами пожилого возраста в ГАУ НСО ССО «Новосибирский дом ветеранов», порядком оплаты за услугу, правилами внутреннего распорядка для получателей услуг по уходу за инвалидами и гражданами пожилого возраста в ГАУ НСО ССО «Новосибирский дом ветеранов» ознакомлен (-а) и обязуюсь соблюдать.

Также выражаю свое согласие на обработку своих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» для использования их при оказании мне услуги по уходу за инвалидами и гражданами пожилого возраста, и подтверждаю, что, давая такое согласие, действую свободно, своей волей и в своем интересе.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(расшифровка подписи)