

Представитель:

(Ф.И.О. полностью)

паспорт: серия _____ № _____
 выдан (кем, когда) _____

контактный телефон: _____

Директору КГБУСО «Комплексный центр
 социального обслуживания населения города
 Бийска»

Людмиле Филипповне Черновой

 (Ф.И.О. получателя технического средства)

проживающего по адресу:

 (индекс, город, район, село)

ул. _____,
 д. _____, корп. _____, кв. _____,
 контактный телефон: _____,
 паспорт (свидетельство): серия _____
 № _____, выдан (кем, когда)

 являющегося _____
 (при наличии указать категорию льготника:
 инвалид __ гр. (ребенок-инвалид), ветеран труда,
 труженик тыла, участник ВОВ)
 другое _____

Заявление.

Прошу предоставить мне бесплатно в пользование на срок _____ месяцев следующее
 техническое средство и/или средство ухода за ребенком (нужное подчеркнуть): _____

Мне разъяснено, что в соответствии с Положением о пункте проката техническое средство
 и/или средство ухода за ребенком (нужное подчеркнуть) передано мне в пользование и не
 подлежит передаче другим лицам.

Обязуюсь по минованию срока, указанного в договоре, вернуть техническое средство,
 средство ухода за ребенком (нужное подчеркнуть) в пункт проката в рабочем состоянии и в
 полном комплекте.

К заявлению прилагаю (в случае, если от имени гражданина действует его представитель)

 (указывается документ, подтверждающий полномочия представителя)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных
 данных" я даю свое согласие на обработку моих персональных данных с целью обеспечения меня
 техническим средством и/или средством ухода за ребенком (нужное подчеркнуть). Достоверность
 сведений подтверждаю _____.

(согласен/не согласен)

Подпись заявителя
 (представителя)

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.