

Директору ГБУ РК ЦСО « Ленинского района»
Гуменюк Е.А.

От _____

(Ф.И.О заявителя)

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон _____

паспорт серия _____ № _____

выдан (кем, когда) _____

В интересах _____

(Ф.И.О. гражданина, в интересах которого осуществляется
обращение)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

паспорт серия _____ № _____

выдан (кем, когда) _____

**Заявление о предоставлении технических средств реабилитации
во временное пользование**

Прошу предоставить _____

(указать наименование технического средства реабилитации)

на срок с _____ по _____.

Перечень прилагаемых документов: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись _____