

Приложение № 1  
к Положению об организации работы  
пункта проката реабилитационных средств

Директору ГБУ «КЦСОН Тоншаевского  
района» Л.Н. Питилимовой  
от \_\_\_\_\_

Категория: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(-а) по адресу:

Место фактического проживания:

СНИЛС \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить в прокат \_\_\_\_\_  
(наименование реабилитационного средства)

на срок с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Обязуюсь бережно относиться к имуществу, вернуть \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в исправном состоянии.

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» для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_ . (согласен/не согласен)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)