

Директору ГБУСО ВО «Петушинский  
комплексный центр социального  
обслуживания населения»  
Леняевой Елене Леонидовне

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности  
гражданина Российской Федерации (серия-номер): \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., дата рождения: \_\_\_\_\_, адрес регистрации:  
\_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

действующая в интересах \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении  
(серия-номер): \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_ прошу  
предоставить во временное пользование на безвозмездной основе техническое средство  
реабилитации \_\_\_\_\_

(наименование ТСР)  
в количестве \_\_\_\_\_ шт, на период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1)
- 2)
- 3)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи