

Директору ГБУ «КЦСОН  
Нижегородского района  
г. Н. Новгорода»  
С. Ю. Бруст

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающей (его) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Соц. категории: инв. \_\_\_\_ гр., УВОВ, ИВОВ,

труженик тыла, ветеран труда, вдова УВОВ

(ИВОВ), житель блокадного Ленинграда,

ветеран БД (нужное подчеркнуть)

Состав семьи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Данные о законных попечителях,  
ближайших родственниках

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить меня в группу отделения дневного пребывания

с \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

