


Утверждаю:
Директор ОГКУ СО ЦСПСиД
Нижеилимского


муниципального округа
Р.А. Бородина
"01" сентября 2025 год

Директору ОГКУ СО «Центр социальной помощи семье и детям Нижеилимского муниципального округа»
Бородиной Р.А.

от _____
(фамилия, имя, отчество(при наличии))

(адрес места жительства(места пребывания))

(номер контактного телефона, электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о признании нуждающимся в ранней помощи

Прошу признать моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

нуждающимся в ранней помощи.

Уведомления о принимаемых решениях в ходе признания нуждающимся в ранней помощи прошу направлять: на адрес электронной почты; посредством СМС-сообщения на номер телефона; иными способами: _____

С момента поступления на указанный мною в настоящем согласии номер мобильного телефона, электронную почту соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) _____

(подпись)

(дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Заявление принял специалист:

(подпись) _____ (расшифровка подписи) _____

Регистрационный № _____ « _____ » 20 _____ г.

Даю свое согласие на проведение мероприятия по определению нуждаемости ребенка и его семьи в ранней помощи.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" _____ " _____ 20 _____ г. _____ / _____ /