

## СПРАВКА

Форма заявления

Директору Тамбовского областного  
государственного учреждения  
социального обслуживания населения

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора учреждения)

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес заявителя)

паспорт \_\_\_\_\_

(серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

заявление.

Прошу выдать мне справку о том, что мой (моя) сын (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида, дата рождения)

по состоянию на \_\_\_\_\_ не содержится на полном государственном  
(дата подачи заявления)

обеспечении в Тамбовских областных государственных специализированных  
учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной  
реабилитации.

Копию свидетельства о рождении ребенка прилагаю.

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
(число)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)