

Директору ГАСУ СО АО  
Наримановский ПНИ

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять \_\_\_\_\_ на временное платное стационарное обслуживание на условиях полной оплаты сроком с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С условиями обслуживания и правилами внутреннего распорядка Учреждения ознакомлен (а) и согласен (на).

К заявлению прилагаю:

1. Ксерокопия паспорта,
2. Ксерокопия пенсионного удостоверения
3. Ксерокопия медицинского полиса
4. Амбулаторная карта
5. Распоряжение об опеке (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись)