

Приложение № 1  
к Порядку предоставления путевки  
в государственное учреждение,  
подведомственное Министерству  
труда и социальной политики  
Луганской Народной Республики

В \_\_\_\_\_

(Полное наименование администрации города и/или района Луганской Народной Республики)

|   |       |
|---|-------|
| От гражданина (-ки)   | _____ |
| Паспортный документ, удостоверяющий личность физического лица, проживающего на территории Луганской Народной Республики: серия, номер, кем выдан, дата выдачи | _____ |
| Место жительства / пребывания   | _____ |
| Дата рождения   | _____ |
| Размер и вид пенсии/пособия   | _____ |
| Группа инвалидности (при наличии)   | _____ |
| Дата переосвидетельствования  | _____ |
| Жилищные условия (дом, квартира, комната и т. п.)   | _____ |
| Информация о родственниках, их контактные данные (указывается с согласия родственников)   | _____ |

### Заявление

Прошу рассмотреть вопрос моей индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании в государственном учреждении, подведомственном Министерству труда и социальной политики Луганской Народной Республики, так как по состоянию здоровья и семейному положению нуждаюсь в постороннем уходе: социально-бытовом и медицинском обслуживании.

Согласен (-на) на проведение обследования моих материально-бытовых условий проживания.

Обработка персональных данных проводится в соответствии с действующим законодательством Луганской Народной Республики.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Инициалы, фамилия)

Оборотная сторона приложения № 1

Сведения по предоставленным документам, проверил \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество и подпись специалиста администрации города и/или района Луганской Народной Республики)

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. под № \_\_\_\_\_

Заключение:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

М. П.

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Инициалы, фамилия)