

Приложение 3
к Договору № /20____
от " ____ " _____ 20____ г.

Директору Государственного бюджетного
учреждения города Москвы
Дом социального обслуживания «Вешняки»
А.Н.Яковлеву

от _____
(Ф.И.О.)

Дата рождения _____ г.р.

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ - ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Я, _____ года рождения,
паспорт: серия _____ номер _____, выдан: _____

зарегистрированный по адресу: _____

контактный телефон _____, прошу предоставить в ГБУ
Социальный дом «Вешняки» (далее – Учреждение), в соответствии с
Согласованным перечнем социальных стационарных услуг платные
стационарные услуги с «_____» _____ 20____ г. по «_____» _____
20____ г. на условиях полной оплаты

_____ года рождения, в связи с невозможностью осуществления
ухода и наблюдения в домашних условиях.

Обязуюсь оплачивать 100% стоимости содержания _____ на
условиях заключенного договора между мной, _____ и
Учреждением.

Денежные средства обязуюсь перечислять на лицевой счет Учреждения
№ 261841000630359/р/сч. № 03224643450000007300, в соответствии с п.п.2.1,
2.2.,2.3. Договора.

Обеспечение лекарственными препаратами _____
обязуюсь осуществлять за свой счет на весь период Договора.

В случае смерти _____ обязуюсь осуществить
погребение за свой счет.

С условиями приема, снятия с обслуживания, перечнем
предоставляемых услуг, правилами приема, сроком и порядком
обслуживания ознакомлен(а) и согласен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

Дата заполнения «_____» _____ 20____ г.

Подпись заказчика _____ / _____

Заключение директора ГБУ Социальный дом «Вешняки»

Дата заключения «_____» _____ 20____ г.

Директор ГБУ Социальный дом «Вешняки» _____ А.Н.Яковлев