

Приложение № 2 к договору  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Директору ГБУ ПНИ № 26

от гр. \_\_\_\_\_

Дата, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Место постоянной регистрации \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на временное, сроком с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года, сроком \_\_\_\_\_ проживание в ПНИ № 26 на условиях полной оплаты социальных услуг.

С условиями приема, снятия с обслуживания, перечнем предоставляемых услуг, правилами поведения, сроком и порядком обслуживания, правилами внутреннего распорядка ГБУ ПНИ № 26 ознакомлен(а) и согласен(а).

#### **Копии документов прилагаю:**

Медицинское заключение участкового врача терапевта об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение последнего месяца, заверенное личной печатью врача и печатью учреждения.

Выписка из амбулаторной карты с рекомендациями по лечению.

Заключение клинико-экспертной комиссии психоневрологического диспансера или психиатрической больницы о рекомендуемом типе учреждения

Результаты анализов на дифтерию и кишечную группу (со сроком не более семи дней).

Заключение врача фтизиатра об отсутствии противопоказаний для пребывания в стационарном учреждении.

Оригинал паспорта.

Оригинал страхового полиса обязательного медицинского страхования.

Справка медико-социальной экспертизы (МСЭ).

Индивидуальная программа реабилитации.

Карта москвича.

Решение суда для лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными.

Постановление о назначении опекуном.

Постановления органа опеки и попечительства о помещении в стационарное учреждение.

Дата

Подпись