

Директору ГКУ Пензенской области  
"Ресурсный центр социального  
обслуживания населения Пензенской области"  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о признании нуждающимся в предоставлении услуги  
по технологии "социальная няня"

Прошу установить нуждаемость в предоставлении услуги по технологии "социальная няня".

Приложение к заявлению:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов |
|-------|------------------------|-------------------|
| 1.    |                        |                   |
| 2.    |                        |                   |
| 3.    |                        |                   |
| 4.    |                        |                   |
| 5.    |                        |                   |
| 6.    |                        |                   |

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
(дата заполнения заявления)