

Приложение 5
к порядку предоставления социальных услуг гражданам пожилого
возраста и инвалидам в домах-интернатах общего типа,
домах-интернатах малой вместимости, психоневрологических
интернатах и детском доме-интернате для умственно отсталых детей

ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,
И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

Путевка N ___ от " __ " _____ 20__ г.
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Год рождения _____
Группа инвалидности _____
Паспорт _____
Направляется в _____

_____ (наименование учреждения, адрес)

_____ N личного дела _____

Директор департамента

Начальник отдела

М.П.

Путевка действительна до
" __ " _____ 20__ г.