

гр. _____

Уведомление

Уважаем(ый, ая) _____

В связи с поступившим от Вас заявлением от «__»__ 201__ г. о расторжении договора о предоставлении социальных услуг от «__»__ 201__ г. №__ просим принять во внимание, что отказ от предоставления социального обслуживания может повлечь ухудшение Вашего социального положения и состояния здоровья.

В случае изменения Вашего решения МБУСО «СКЦСОН «Вита» готово предоставить Вам необходимую помощь.

Директор

С. А. Алькова

Экземпляр уведомления на руки получил

(дата)_____
(подпись, расшифровка подписи)