

ЗАЯВА
про укладення договору про відшкодування вартості надання послуг
з психосоціального відновлення та розвитку дітей

Департамент соціального захисту
населення Донецької обласної
державної адміністрації

(від кого - посада, власне ім'я та прізвище керівника,
який звертається, найменування закладу)

Заклад (найменування) звертається до Департаменту соціального захисту населення Донецької обласної державної адміністрації, із заявою про укладення Договору про відшкодування вартості надання послуг з психосоціального відновлення та розвитку дітей.

З метою укладення договору та включення (найменування закладу) до переліку закладів як такого, що відповідає критеріям та умовам, зазначеним у Повідомленні про намір укласти договір про відшкодування вартості надання послуг з психосоціального відновлення та розвитку дітей, прошу розглянути Пропозицію щодо укладення договору про відшкодування вартості надання послуг з психосоціального відновлення та розвитку дітей (далі – Пропозиція) та додані до неї документи.

Достовірність інформації, наданої в Пропозиції, підтверджую.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(керівник)

(власне ім'я та прізвище)

(дата)