

СОГЛАСЕН
Директор _____ О.Н.Курлович

Директору ГУ «ПНДИ№1»
Курловичу О.Н.

проживающего(ей) по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить временное выбытие

_____ (степень родства, Ф.И.О. проживающего)
с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. по адресу: _____
_____ тел. _____, все расходы на его содержание беру на себя.

Прошу выдать инвалидное удостоверение _____

Сохранность одежды и обуви интерната гарантирую.

Обязуюсь обеспечить необходимые наблюдение, лечение и уход; по окончании домашнего отпуска лично доставить в интернат и передать дежурному персоналу проживающего и медицинскую справку из поликлиники.

Внешний осмотр подопечного произведён. Претензий не имею.

Дата _____ (подпись) _____ Ф.И.О.

По состоянию здоровья выезд возможен.

Врач _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Согласовано с заведующим _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
медицинским отделением

При возвращении из домашнего отпуска родственником должны быть предоставлены документы из организации здравоохранения об отрицательном результате тестирования на наличие инфекции Covid-19 у получателя социальных услуг, выполненного методом ПЦР или методом экспресс-тестирования, проведенного не ранее, чем за 3 дня до возвращения в интернат (приказ Министерства труда и социальной защиты Республики от 07 июля 2022 г. №78 в пункте 3 "Дополнительные санитарно-противоэпидемические мероприятия для стационарных учреждений, РРЦДИ в условиях сохранения рисков распространения инфекции COVID-19") и справки из поликлиники об отсутствии контактов с инфекционными больными.

В случае изменения сроков указанных в заявлении, обязуюсь уведомить по телефону: 507-42-90; 8029-774-98-96.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)