

ЗАЯВКА
НА УЧАСТИЕ В ВЫСТАВКЕ-ФОРУМЕ

"И НЕВОЗМОЖНОЕ ВОЗМОЖНО..."
Областное государственное бюджетное учреждение

"Управление социальной защиты и социального обслуживания населения

по _____

(указывается название учреждения)

№ Ф.И.О. Возра Группа Названи Призо Ф.И.О. лица, Дата и Дата и Кол-во
п/ автора ст инвалидн е вое сопровождаю время время человек,
п работы автор ости (при номина место щего прибыти убытия нуждающ
(полност а наличи ции инвалида я (вид (вид ихся в
ью) (при транспо транспо устройств
необходимос рта) рта) е в
ти) гостиницу
муж. жен.

Директор Областного государственного бюджетного учреждения

"Управление социальной защиты и социального обслуживания населения

по _____ " _____

(указывается название учреждения) (подпись) (дата) (расшифровка подписи)
М.П.