Рекомендации по заполнению заявления

1. Заполняется собственноручно или уполномоченным лицом
2. Фамилия, имя, отчество, адрес указываются полностью
3. Указывается телефон для контакта
4. Решение о признании нуждающимся в услугах социальной реабилитации может быть выдано на руки или выслано почтой – необходимо указать способ получения и, при необходимости, адрес
5. К заявлению прилагаются копия документа, удостоверяющего личность (страницы с ФИО, местом выдачи документа, регистрацией по месту проживания (нахождения)
6. К заявлению прилагается оригинал направления от наркологического медицинского учреждения государственной системы здравоохранения Ленинградской области
7. Документы по пункту 3 заявления прилагается в случае подачи заявления уполномоченным лицом