

Согласие работника на оказание дополнительных социальных услуг

Я, _____
(ФИО, должность, отделение)

ГБУ «КЦСОН Вадского района», согласна выполнять дополнительные социальные услуги в соответствии с постановлением Правительства Нижегородской области от 21 июня 2007 года №196 «О порядке оказания и оплаты дополнительных социальных и иных платных услуг, предоставляемых государственными учреждениями социального обслуживания Нижегородской области» и положением «О порядке предоставления и оплаты услуг, регулирование тарифов, на которые отнесено к компетенции государственных органов исполнительной власти Нижегородской области»

« ____ » _____ 201__ г.

(Подпись, расшифровка подписи)

Согласие работника на оказание дополнительных социальных услуг

Я, _____
(ФИО, должность, отделение)

ГБУ «КЦСОН Вадского района», согласна выполнять дополнительные социальные услуги в соответствии с постановлением Правительства Нижегородской области от 21 июня 2007 года №196 «О порядке оказания и оплаты дополнительных социальных и иных платных услуг, предоставляемых государственными учреждениями социального обслуживания Нижегородской области» и положением «О порядке предоставления и оплаты услуг, регулирование тарифов, на которые отнесено к компетенции государственных органов исполнительной власти Нижегородской области»

« ____ » _____ 201__ г.

(Подпись, расшифровка подписи)