

5 nömrəli əlavə

(dövlət orqanının/qurumunun adı)

sosial xidmət müəssisəsi

Sosial xidmət müəssisəsini müvəqqəti tərk etmə
haqqında

QƏRAR

“ ” 20 il

№

1. Sosial xidmət müəssisəsini müvəqqəti tərk edən şəxsin (ailə üzvlərinin) soyadı, adı, atasının adı:

2. Sosial xidmət müəssisəsini müvəqqəti tərk etmə ilə bağlı müraciət edən şəxs:

3. Müvəqqəti tərk etmə ilə bağlı müraciətin sosial xidmət müəssisəsinə daxil olduğu tarix:

“ ” 20 il

4. Sosial xidmət müəssisəsini müvəqqəti tərk etmənin hüquqi əsası:

(“Çətin həyat şəraitində olan şəxsin (ailənin) dövlət sosial xidmət müəssisəsinə yerləşdirilməsi və həmin müəssisəni tərk etməsi, habelə sosial xidmətin göstərilməsi Qaydası”nın müvafiq bəndi)

5. Sosial xidmət müəssisəsini müvəqqəti tərk etmə tarixi: “ ” 20 il

6. Sosial xidmət müəssisəsini müvəqqəti tərk etmə müddəti: “ ” gün

Direktor:

(soyadı, adı və atasının adı)

(imza)

M.Y