

Asmens (šeimos) socialinių paslaugų poreikio
nustatymo ir skyrimo Šiaulių miesto savivaldybės
gyventojams tvarkos aprašo
priedas

**ŠIAULIŲ MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS
SOCIALINIŲ PASLAUGŲ SKYRIUS**

SIUNTIMAS Į SOCIALINĖS GLOBOS ĮSTAIGĄ

20 m. d. Nr.
Šiauliai

Vadovaujantis Šiaulių miesto savivaldybės administracijos Socialinių paslaugų skyriaus 20____
m. _____ d. Sprendimu dėl socialinių paslaugų asmeniui (šeimai) skyrimo Nr. _____ ,

(nurodyti asmens vardas, pavardė, asmens gimimo data)

_____siunčiamas (-a)

į _____
(įstaigos pavadinimas)

(įstaigos adresas, telefonas)

ilgalaikei ar trumpalaikei (*pabraukti*) socialinei globai.

Išrašytas siuntimas galioja 30 kalendorinių dienų nuo jo išsiuntimo dienos. Jeigu asmuo neapsigyvena Globos namuose per siuntimo galiojimo terminą, sprendimas skirti socialinę globą pripažįstamas netekusiu galios.

Vedėjas

A. V.
