

.....
(vardas, pavardė)

.....
(deklaruota vieta ir telefono nr.)

Prienų rajono savivaldybės socialinių paslaugų centrui

PRAŠYMAS

20 m. mėn. d.

Prašau skirti nuomojamą socialinių paslaugų centro techninės pagalbos
priemonę.....

(techninės pagalbos priemonės pavadinimas)

.....
(vardas, pavardė, neįgalumas)

.....
(parašas)

.....
(vardas, pavardė)