

## ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

### НА ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ В ДОМАШНЕМ ОТПУСКЕ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО НЕДЕЕСПОСОБНОГО ГРАЖДАНИНА

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО, полностью)

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
в отношении совершеннолетнего недееспособного гражданина

\_\_\_\_\_  
(ФИО, совершеннолетнего недееспособного гражданина)

#### ОБЯЗУЮСЬ:

- предоставить сотрудникам ГБУ Социальный дом «Луговой» или органам опеки и попечительства доступ в жилое помещение для обследования в материально-бытового положения и социальных условий проживания в отношении адреса, где планируется нахождение совершеннолетнего недееспособного лица

\_\_\_\_\_  
(ФИО, совершеннолетнего недееспособного гражданина)

- на время пребывания совершеннолетнего недееспособного гражданина в домашнем отпуске обеспечивать надлежащий уход и своевременное получение им медицинской помощи;

- обо всех изменениях, связанных со здоровьем и смене места нахождения совершеннолетнего недееспособного гражданина уведомить учреждение в течении 2-х часов;

- по возвращении из домашнего отпуска родственниками (или другими лицами) совершеннолетних недееспособных граждан в обязательном порядке предоставить справку из центра гигиены и эпидемиологии об отсутствии инфекционных заболеваний.

Уведомлен, что в случае нарушений условий настоящего обязательства, мне будет отказано в последующем предоставлении домашнего отпуска

\_\_\_\_\_  
(ФИО, совершеннолетнего недееспособного гражданина)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_