

Додаток 1
до Програми соціальної
підтримки непрацюючих
громадян, які опинилися у
складних життєвих
обставинах, на території
Менської міської
територіальної громади на
2022-2024 роки «Соціальне
робоче місце»

Комунальна установа
«Менський міський центр
соціальних служб»
Менської міської ради,
м.Мена, вул.Семашка, 8, 15600,
3-10-07, 2-11-33

(найменування суб'єкта, який видає направлення,
місцезнаходження, індекс, телефон)

Комунальне підприємство
«Менакомунпослуга» Менської міської
ради, м.Мена, вул.Суворова, 62, 15600,
2-14-49

(найменування суб'єкта, до якого направляється
особа, місцезнаходження, індекс, телефон)

НАПРАВЛЕННЯ
особи до КП «Менакомунпослуга» для працевлаштування

№ _____ від _____ 20__ року

особа _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

дата народження _____ 20__ року, соціальна картка № _____

У зв'язку зі складною життєвою ситуацією, а саме _____
(суть проблеми)

просимо вжити відповідних заходів щодо працевлаштування особи та проінформувати про
результат КУ ММЦСС

(найменування суб'єкта, який направляє)

Додаткова інформація про особу _____

_____ (посада керівника)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

Дата _____ 20__ року