

**В государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального  
(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг)  
обслуживания населения городского округа город Чкаловск»  
в который предоставляется заявление)**

ОТ \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения гражданина), (СНИЛС гражданина)  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
\_\_\_\_\_  
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)  
на территории Российской Федерации)  
\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

ОТ<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,  
наименование государственного органа, органа местного самоуправления,  
общественного объединения, представляющих интересы гражданина)  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего личность представителя, адрес места жительства,  
адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

**Заявление  
о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального  
обслуживания: \_\_\_\_\_, оказываемые

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

ГБУ «КЦСОН городского округа город Чкаловск»

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: \_\_\_\_\_  
(указываются желаемые социальные услуги

и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: \_\_\_\_\_  
(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя (ей)  
социальных услуг<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от  
27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"<sup>4</sup> для включения в реестр получателей  
социальных услуг: \_\_\_\_\_

(согласен / не согласен)

\_\_\_\_\_ (подпись) ( \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) ) \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
(дата заполнения заявления)

<sup>1</sup> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

<sup>2</sup> В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<sup>3</sup> Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<sup>4</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст.3451; 2010, N 31, ст.4196; 2011, N 31, ст.4701; 2013, N 30, ст.4038.