

ГБУ «КЦСОН Сокольского района»

(наименование органа (уполномоченной организации,
поставщика социальных услуг), 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 <1> _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,
наименование государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения,
представляющих интересы гражданина

_____, _____,
реквизиты документа, подтверждающего полномочия

_____, _____,
представителя, 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)

_____, _____,
(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: <2> _____
(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 <3>:

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" <4>
для включения в реестр получателей социальных услуг: _____
(согласен / не согласен)

_____ (_____) " _____ " _____ Г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

-
- <1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.
 - <2> В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".
 - <3> Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".
 - <4> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.