

МУ КЦСОН ЯМР «ЗОЛОТАЯ ОСЕНЬ»

(наименование органа (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)

ОТ¹ _____,

(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

(указывается форма(формы) социального обслуживания)

оказываемые _____.

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

Нуждаюсь в социальных услугах: _____.

_____.

(указываются желаемый (желаемые) социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:² _____.

_____.

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия)

Условия проживания и состав семьи: _____.

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя (ей) социальных услуг³ _____.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»⁴ для включения в реестр получателей социальных услуг:

(согласен / не согласен)

(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ Г.
(дата заполнения заявления)

Заключение директора Учреждения: _____

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. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.