

Директору ОБУСО «Родниковский КЦСОН»
Первушкиной С.В.

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество гражданина)
_____,
(дата рождения) (СНИЛС)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство)

(сведения о месте проживания (пребывания)
на территории Российской Федерации)
_____,
(контактный телефон, e-mail
(при наличии))

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:

(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:

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

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

(согласен/не согласен)

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ Г.
дата заполнения заявления