Утв. приказом Минтруда России

от 28 марта 2014 г. № 159н

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В ОБУСО «ЦСО по Верхнеландеховскому и | | | | | | |
| (наименование органа (поставщика социальных услуг), | | | | | | |
| Пестяковскому муниципальным районам» | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 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]](#footnote-2)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 социального обслуживания | | | |  | |
|  | | | | | , |
| (указывается форма социального обслуживания) | | | | |  |
| оказываемые |  | | | | . |
|  | (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]](#footnote-3)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]](#footnote-4)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. № 152-ФЗ «О персональных данных»[[4]](#footnote-5)4 для включения в реестр получателей социальных услуг:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | . |
| (согласен/не согласен) | | |  |
|  | ( |  | | | ) | « |  | » |  | г. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) | | |  | (дата заполнения заявления) | | | | |

1. [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)
3. [↑](#footnote-ref-4)
4. [↑](#footnote-ref-5)