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, наименованиегосударственного органа, органа местного самоуправления,общественного объединения, представляющих интересы гражданина |
|  |
| реквизиты документа, подтверждающего полномочия |
|  |
| представителя, реквизиты документа, подтверждающего |
|  |
| личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождениягосударственного 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)