

Государственное бюджетное
учреждение социального обслуживания
«Предгорный комплексный центр
социального обслуживания населения»

ОГ _____

_____ /
(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 _____

_____ /
фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,
наименование государственного органа органа местного
самоуправления, общественного объединения,
представляющих интересы гражданина)

_____ /
реквизиты документы, подтверждающего полномочия
представителя, документа, подтверждающего
личность представителя,

_____ /
адрес места жительства, адрес нахождения
государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения)

Заявление

о предоставлении социальных услуг

Прошу признать _____
(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг: _____

_____ /
(указывается желаемый(желаемые)поставщик(поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных
(муниципальных)услуг <5>))

Нуждаюсь в социальных услугах:

_____ /
(указываются желаемые социальные услуги (государственные

_____ /
(муниципальные)услуги <5> 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 :

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить

(указываются органы(организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации _____

Управление труда и социальной защиты населения _____

Центр финансового обеспечения главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации _____

Министерство обороны Российской Федерации _____

И др. _____

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 регистр получателей социальных услуг :

_____ (согласен/не согласен)

_____ (подпись)

(_____) (Ф.И.О.)

" _____ " _____ г. дата заполнения заявления