

поставщика

\_\_\_\_\_ (наименование органа (уполномоченной организации,

\_\_\_\_\_ 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))

от <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 (формах) социального обслуживания

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается форма (формы) 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>

\_\_\_\_\_ .  
(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>: \_\_\_\_\_

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 реестр получателей социальных услуг:

\_\_\_\_\_ .  
(согласен/ не согласен)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(Ф.И.О.)

" \_ " "

( дата заполнения заявления )