

(наименование органа (поставщика  
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 \_\_\_\_\_, 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\* (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.)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
дата заполнения заявления