

В ГБУ РК «ЦСПСиД г. Сыктывкара»
от _____

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) гражданина)

_____, _____,
(дата рождения (СНИЛС
гражданина) 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 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 и моему ребенку / детям (Ф.И.О., дата рождения),
социальные услуги в форме _____

(указывается форма социального обслуживания)

социального обслуживания, оказываемые _____.

(указывается желаемый поставщик социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: _____

_____.

(указываются желаемые социальные услуги 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: _____.

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» для включения в реестр получателей социальных услуг: _____.

(согласен/ не согласен)

(подпись)

(_____)

(Ф.И.О.)

"_____" _____ 20____ г.

дата заполнения заявления