

Директору КГБУСО «КЦСОН «Рыбинский»

(наименование органа (поставщика социальных услуг),

Ураловой Т.В.

в который предоставляется заявление)

от _____,

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

_____, _____,

(дата рождения гражданина)

(СНИЛС гражданина)

Паспорт гражданина РФ: серия _____

номер _____ выдан _____

код подразделения _____,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____, _____

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации)

_____, _____

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания

_____, оказываемые

(указывается форма(формы) социального обслуживания)

краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Рыбинский»

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах:

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их представления)

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. № 152-ФЗ “О персональных данных” для включения в регистр
получателей социальных услуг: _____.

(согласен/не согласен)

(подпись)

(_____)

(Ф.И.О.)

“ _____ ”

(дата заполнения заявления)

Г.