

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.