

ГБУ «ЦСОГПВИИ г. о. г. Бор»

(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление)

ОТ \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

\_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

**РФ**

\_\_\_\_\_,  
(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 социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания  
полустационарная

\_\_\_\_\_,  
(указывается форма (формы) социального обслуживания)

оказываемые \_\_\_\_\_  
ГБУ «ЦСОГПВИИ г. о. г. Бор» - отделение срочного социального обслуживания  
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг))

Нуждаюсь в социальных услугах : срочные социальные услуги  
(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:  
наличие иных обстоятельств

\_\_\_\_\_,  
(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: \_\_\_\_\_

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить  
СФР, МВД, Росреестр, УСЗН, ФСИН, ФНС, МЧС  
(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

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

\_\_\_\_\_  
(согласен/ не согласен)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(дата заполнения)