

ОТ \_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
Дата рождения, СНИЛС

\_\_\_\_\_  
документ      серия      номер

\_\_\_\_\_  
Кем выдан

\_\_\_\_\_  
Дата выдачи

\_\_\_\_\_  
Гражданство      Адрес регистрации (проживания)

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон, e-mail (при наличии)

**Заявление**  
на предоставление социальных услуг

Прошу предоставить \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, оказываемые в областном государственном автономном учреждении социального обслуживания "Социально-реабилитационный центр "Сосновый бор" в р.п. Вешкайма".

Нуждаюсь в социальных услугах (нужное отметить):

- социально-бытовых,
- социально-медицинских,
- социально-психологических,
- социально-педагогических,
- услугах в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

\_\_\_\_\_  
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 реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.