

В государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального
(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг)
обслуживания населения Ковернинского района
в который предоставляется заявление)

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

(дата рождения гражданина),

(СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail (при наличии)

ОТ¹ _____
(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 В полустационарной форме социального обслуживания, оказываемые
(указывается форма (формы) социального обслуживания)

ГБУ «КЦСОН Ковернинского района»

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

Нуждаюсь в социальных услугах: В комплексной социальной услуге в отделении дневного
(указываются желаемые социальные услуги)

пребывания, многократно

(указывается периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам²: Частичная
утрата способности осуществлять самообслуживание

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или
наличия инвалидности

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя (ей)
социальных услуг³: _____

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"⁴ для включения в реестр получателей
социальных услуг: _____

(согласен / не согласен)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата заполнения заявления)

¹ Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

² В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

³ Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.