

**ГАУ "КЦСОН Пригородного района"**

(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)

\_\_\_\_\_  
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

\_\_\_\_\_  
на территории Российской Федерации)

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

ОТ<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
(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

, оказываемые **ГАУ "КЦСОН Пригородного района"**

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

\_\_\_\_\_  
(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<sup>2</sup>:

\_\_\_\_\_  
(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<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от  
27 июля 2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных"<sup>4</sup> для включения в реестр получателей

социальных услуг: \_\_\_\_\_.  
(согласен / не согласен)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата заполнения заявления)