

Утверждена приказом Министерства труда
и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года N 159н
(в редакции, введенной в действие с 4 мая 2018 года
приказом Минтруда России от 30 марта 2018 года № 202н.)

_____ (наименование органа (поставщика социальных услуг),

_____ в который предоставляется заявление)

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

_____ (дата рождения (СНИЛС гражданина) гражданина)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (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 социального обслуживания
_____, оказываемые _____ (указывается форма социального обслуживания) _____ (указывается

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

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

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 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг:

_____ (согласен/не согласен)

_____ (« _____ » _____ Г.
(подпись) (Ф.И.О) (дата заполнения заявления)