

И.о. директору ГБУ «ЦСОГПВИИ
Лысковского района» Колесниковой Т.В.

От _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Реквизиты документа удостоверяющего
личность _____

Гражданство _____

Сведения о месте проживания _____

Контактный телефон _____

Заявление о предоставлении социальных услуг.

Прошу предоставить мне (моему ребенку) _____
Социальные услуги в форме социального обслуживания

_____ (указывается форма социального обслуживания)
оказываемые в ГБУ «ЦСОГПВИИ Лысковского района» на срок с _____ по _____.

Нуждаюсь в социальных услугах (нужное отметить) :

- Социально- бытовые;
- Социально- педагогические;
- Социально- психологические;
- Социально- медицинские;
- Социально- правовые;
- Социально- экономические.

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

_____ (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшать условия

_____ жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____

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

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» для включения в
регистр получателей социальных услуг: _____

(согласен/ не согласен)

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О)

« _____ » _____ 201_г.
дата заполнения заявления