

Директору МБУ «КЦСОН Ленинского района г. Кемерово» Е.Е. Мазиной

От _____

_____ (Ф.И.О. (при наличии) гражданина)

_____ (дата рождения гражданина)

_____ (СНИЛС гражданина)

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (гражданство,

_____ сведения о месте проживания, пребывания (на территории Российской Федерации)

_____ (контактный телефон, e-mail)

От _____

(ФИО (при наличии) представителя наименование гос.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 (государственных (муниципальных) услуг

Прошу признать _____

(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в социальном обслуживании.

Желаемый поставщик социальных услуг: МБУ «КЦСОН Ленинского района г. Кемерово», пр. Ленинградский, 47-Г

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг

Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах: _____

В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) 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 (государственных (муниципальных) услуг: _____

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить в _____

(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

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 регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере: _____

(согласен /не согласен)

« _____ » _____ Г.
дата заполнения заявления

« _____ » _____ Г.
дата регистрации заявления

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

_____ подпись и _____ Ф.И.О сотрудника учреждения