

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 « _____ » _____ 20 _____ года
_____ (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: социально-бытовых,

(указываются желаемые социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги и периодичность их предоставления)

социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых, услугах в целях
повышения коммуникативного потенциала ПСУ согласно ИППСУ

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 _____

_____ (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.
подпись Ф.И.О. дата заполнения заявления

_____ « _____ » _____ Г.
подпись и Ф.И.О сотрудника учреждения дата регистрации заявления