

**В бюджетное учреждение
социального обслуживания Ивановской области
"Заволжский центр социального обслуживания"**

от _____
(Ф.И.О. гражданина)

_____,
_____,
(дата рождения) (СНИЛС)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

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

от _____
(Ф.И.О. (при наличии) представителя, наименования 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 _____,

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

оказываемые _____.

(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:

Условия проживания и состав семьи: _____

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

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона
от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр
получателей социальных услуг: _____.

(согласен/ не согласен)

_____ (_____)

(подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ г.