

Заявление о предоставлении социальных услуг

ГБУ «Кризисный центр помощи женщинам и детям»

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество гражданина)

_____, _____
(дата рождения гражданина) (СНИЛС 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,

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства,

Прошу предоставить мне срочные социальные услуги в форме полустационарного социального обслуживания

Нуждаюсь в социальных услугах _____
(указываются необходимые социальные услуги)

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, учитываемом для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг: _____

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:

(согласен/не согласен)

(подпись) (Ф.И.О.)

« _____ » _____ г.
(дата заполнения заявления)