

## 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)