

В муниципальное казенное учреждение
«Комплексный центр социального обслуживания
населения Юргинского муниципального округа»
(МКУ «КЦСОН»)

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) 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*(1) _____

_____ ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование 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 социального
обслуживания _____ , оказываемые

(указывается форма социального обслуживания)

МКУ «КЦСОН»

(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*(2): _____

(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*(3): _____

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"*(4) для включения в реестр получателей социальных услуг: _____

(согласен / не согласен)

(подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ г.
дата заполнения заявления

*(1) Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина

*(2) В соответствии со [статьей 15](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

*(3) [Статьи 31](#) и [32](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

*(4) Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.