

В ГБУ «ЦСОГПВИИ\_ Дивеевского района»

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)

\_\_\_\_\_ (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. N 152-ФЗ "О персональных данных" <4>  
для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_  
(согласен/ не согласен)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.) 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.

---