

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр
социального обслуживания населения городского округа Навашинский»

(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг), в который предоставляется
заявление)

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))

**Заявление
о зачислении на социальный патронаж**

Прошу Вас зачислить меня на социальный патронаж в отделение срочного социального
обслуживания с « ____ » _____ г. с периодичностью посещения ____ раз в неделю.

_____ /
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»:

_____ /
(согласен/не согласен)

_____ (подпись)

(_____)
(Ф. И. О.)

« ____ » _____ г.
(дата заполнения заявления)