

Министерство социальной защиты населения
Рязанской области

от _____
Ф.И.О. гражданина, законного представителя
несовершеннолетнего

_____ дата рождения гражданина

СНИЛС гражданина
паспорт № _____

выдан _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность

_____ гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ

_____ контактный телефон, e-mail (при наличии)

Заявление
о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, полустационарное,

(указывается форма социального обслуживания)

оказываемые ГБУ РО «Сапожковский КЦСОН»

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: _____

Периодичность предоставления услуг не ограничивается.

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: _____

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____

Семья состоит из человек: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые 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.) _____)

"__" _____ 2015 г.
дата заполнения заявления

Министерство социальной защиты населения
Рязанской области

от _____

Ф.И.О. гражданина, законного представителя
несовершеннолетнего

дата рождения гражданина

СНИЛС гражданина

паспорт _____ № _____

выдан

реквизиты документа, удостоверяющего личность

гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на
территории РФ

контактный телефон, e-mail (при наличии)

Заявление
о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить моему несовершеннолетнему ребенку:

1. _____

2. _____

3. _____

(Указать Ф.И.О. детей, даты рождения, гражданство)

социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, полустационарное,
(указывается форма социального обслуживания)

оказываемые ГБУ РО «Сапожковский КЦСОН».

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаются в социальных услугах: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые 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.)

" _____ " _____ 2015 г.

дата заполнения заявления

