Директору ГБУ РО «Сапожковский КЦСОН»
Жарикову П.Н.
(наименование органа (поставщика социальных услуг) Рязанской области, 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)

_____
(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 срочные социальные услуги в форме на дому
(указывается форма социального обслуживания)
оказываемые ГБУ РО «Сапожковский 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:_____
_____
(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)
Условия проживания и состав семьи:_____
_____

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" для включения в регистр получателей социальных услуг:_____
(согласен/не согласен)

_____ (_____) _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)