

ГКУСО «Ипатовский СРЦН «Причал»

от Иванова Петра Ильича

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина),

21.10.2003 г.р. № 342-541-78091

(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

свидетельство о рождении

серия П – ДН № 341 236

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Выдан отделом Загса СК по Ипатовскому району 23.12.2004 г. ,

Гражданство Россия,

сведения о месте проживания, Ставропольский край, Ипатовский район, п. Красочный, 23

сведения о регистрации, Ставропольский край, Ипатовский район, п. Красочный, 23

8 (865 42)2-23-09; 8 961 765 32 41

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания **стационарная**, оказываемые ГКУСО «Ипатовский СРЦН «Причал». (стационарная, полустационарная, на дому)

Нуждаюсь в социальных услугах: **социально-бытовые, социально-медицинские, социально-педагогические, социально-психологические**

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: **временно остался без опеки и попечения родителей или родители не работают, нет средств к существованию или существует угроза здоровью или указываются другие обстоятельства нуждаемости.**

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

Условия проживания и состав семьи: **при наличии акта обследования, пишется на основании акта обследования, при его отсутствии кратко описывается условия проживания семьи: квартира или частный дом, количество комнат, наличие или отсутствие удобств, наличие необходимой бытовой техники, мебели.**

(указываются условия проживания и состав семьи).

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг : **заполняются при оформлении заявления на оказание платных 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. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в регистр получателей социальных услуг: _____.

(согласен/не согласен)

(подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ г.
дата заполнения заявления

ГКУСО «Ипатовский СРЦН «Причал»
от Петровой Надежды Ивановны
фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя
специалиста администрации м/о п. Красочный
должность специалиста и наименование государственного органа
органа местного самоуправления, общественно-общественного объединения

представляющих интересы гражданина
Иванова Петра Ильича
(Ф.И.О. гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании)

Свидетельство о рождении серия II – ДН № 341
236

выдан отделом Загса СК по Ипатовскому
району 23.12.2004 г. ,
реквизиты документа, подтверждающего личность представителя
Адрес нахождения государственного органа,
органа местного самоуправления,
общественного объединения п. Красочный, ул.
Ленина, 40.

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить социальные услуги в форме социального обслуживания
стационарная, оказываемые ГКУСО «Ипатовский СРЦН «Причал», (стационарная,
полустационарная, на дому)

Гражданину Иванову Петру Ильичу, проживающему по адресу Ставропольский край, п.
Красочный, 23: .

Нуждаемость в социальных услугах: **социально-бытовые, социально-медицинские,
социально-педагогические, социально-психологические**

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления).

В предоставлении социальных услуг нуждается по следующим обстоятельствам:
**временно остался без опеки и попечения родителей или родители не работают, нет
средств к существованию или существует угроза здоровью или указываются другие
обстоятельства нуждаемости.**

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

Условия проживания и состав семьи: **при наличии акта обследования, пишется на
основании акта обследования, при его отсутствии кратко описывается условия
проживания семьи: квартира или частный дом, количество комнат, наличие или
отсутствие удобств, наличие необходимой бытовой техники, мебели.**

(указываются условия проживания и состав семьи).

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода
получателя(ей) социальных услуг : **заполняются при оформлении заявления
на оказание платных 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. N 152-ФЗ "О персональных данных" _____.
(согласен/не согласен)

_____(подпись) _____(Ф.И.О.) " ____ " _____ 20__ г.
дата з