

**В государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального
обслуживания населения Ковернинского района»
(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)

ОТ¹ _____
(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 (формах) социального
обслуживания _____ полустационарной _____ оказываемые
(указывается форма (формы) социального обслуживания)

ГБУ «КЦСОН Ковернинского района» _____
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: срочные социальные услуги _____
(указываются желаемые социальные услуги)

однократно _____

и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам²: полная или
частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание,
самостоятельно _____

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

передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста
или наличия инвалидности

Условия проживания и состав семьи: _____
(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя (ей)
социальных услуг³: _____

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)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ " _____ " _____ г.
(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. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

³ Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.