ГБУ СО КК «Белоглинский КЦСОН»

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

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

(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

ПаспортРФ:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации)

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

Заявление
о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, оказываемые ГБУ СО КК «Белоглинский КЦСОН»

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

Нуждаюсь в социальных услугах: _____

(указываются желаемые услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

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

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживании и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя (ей)

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить

(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

(подпись) (Ф.И.О.) « » (дата заполнения заявления)

ОБРАЗЕЦ