

ГБУ «ЦСПСД г.о.г.Арзамас»
(наименование органа (уполномоченной организации,
поставщика социальных услуг), в который
предоставляется заявление)

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

_____, _____,
(дата рождения (СНИЛС
гражданина) гражданина)

_____,
(реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

_____,
(гражданство, сведения о месте
проживания (пребывания))

_____,
На территории РФ

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

ОТ _____,
(фамилия, имя, отчество
(при наличии) представителя,

_____,
реквизиты документа,
подтверждающего полномочия

_____,
представителя, реквизиты
документа, подтверждающего

_____,
личность представителя, адрес
места жительства

Заявление
о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в полустационарной форме,
оказываемые: ГБУ «ЦСПСД г.о.г. Арзамас»
Нуждаюсь в социальных услугах: _____

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим
обстоятельствам:

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

Условия проживания и состав семьи:

(указываются условия проживания 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. N 152-ФЗ "О персональных данных"
для включения в реестр получателей социальных услуг: _____.

(согласен/
не согласен)

_____ (_____) (подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ г.
дата заполнения заявления