

Утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 марта 2014 г. N 159н
(с изменениями от 28 ноября 2016 г., 30 марта 2018 г., 1 декабря 2020 г., 29 ноября 2022 г.)

**Бюджетное учреждение социального обслуживания
Вологодской области «Комплексный Центр социального
обслуживания населения Вожегодского района»**
наименование органа (поставщика социальных услуг)

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))

от*(1) _____,
(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 (государственных (муниципальных) услуг)
Прошу признать

(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)
нуждающимся в социальном обслуживании

Желаемый поставщик социальных услуг: БУСОВО «Комплексный центр социального обслуживания населения
Вожегодского района»

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель
(исполнители) государственных (муниципальных) услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных)

услугах): срочных социальных услугах разового характера

(указываются желаемые социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги) и периодичность их
предоставления)

В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных)

услуг) нуждаюсь по следующим обстоятельствам*(2):) :

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия)

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого
дохода получателя (ей) социальных услуг (государственных (муниципальных)
услуг)* (3) : _____

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить

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

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 регистр получателей социальных услуг

(реестр получателей социального сертификата на получение государственной

(муниципальной) услуги в социальной сфере) :

(согласен / не согласен)

_____ (_____) " _____ " _____ Г .
(подпись) (Ф.И.О.) _____ 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. N 442-ФЗ "Об
основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

* (3) Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах
социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

* (4) Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31,
ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038

5 В случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации
решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере,
принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона от 13 июля 2020 г. N 189-ФЗ "О
государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных
(муниципальных) услуг в социальной сфере" (Собрание законодательства Российской Федерации,
2020, N 29, ст. 4499).