

Бюджетное учреждение социального обслуживания
Вологодской области «Комплексный Центр социального
обслуживания населения Вожегодского 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)) 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

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

Нуждаюсь в социальных услугах:

срочных социальных услугах разового характера

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам* (2): гражданин, частично утративший способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы. (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Бюджетное учреждение социального обслуживания
Вологодской области «Комплексный Центр социального
обслуживания населения Вожегодского 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)) 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

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

Нуждаюсь в социальных услугах:

срочных социальных услугах разового характера

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам* (2): гражданин, частично утративший способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы. (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

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

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить _____

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

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)

_____ (_____) " _____ " _____ 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

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

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

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить _____

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

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)

_____ (_____) " _____ " _____ 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