

Утверждена
приказом Министерства труда
и социальной защиты РФ
от 28 марта 2014 г. N 159н
(с изменениями от 28 ноября 2016 г.)

_____ (наименование органа (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 предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания _____, оказываемые (указывается форма (формы) социального обслуживания)

_____ (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: _____ (указываются желаемые социальные

_____ услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам* (2) : _____

_____ (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) : _____

_____ 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