

Утверждена
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 28 марта 2014 г. N 159н
форма

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

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

(дата рождения (СНИЛС гражданина

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

(на территории Российской Федерации)

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

Несовершеннолетний _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения н/л СНИЛС н/л)

реквизиты документа, удостоверяющего личность

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить моему несовершеннолетнему ребенку

(Ф.И.О., дата рождения)

социальные услуги в форме социального
обслуживания _____

(указывается форма социального обслуживания)

_____ оказываемые

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

Мой несовершеннолетний ребенок 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