

ГОВАУСОН «Мончегорский КЦСОН»

(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 срочных социальных услуг**

Прошу предоставить мне (моему подопечному) срочные социальные услуги, оказываемые Государственным областным автономным учреждением социального обслуживания населения «Мончегорским комплексным центром социального обслуживания населения».

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

Нуждаюсь(нуждается) в социальных услугах:

(указываются желаемые социальные услуги

и периодичность их представления)

¹ Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

В предоставлении срочных 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

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ “О персональных данных” для включения в реестр получателей социальных услуг:

(согласен/не согласен)

(подпись) (Ф.И.О.)

“ ” Г.
(дата заполнения заявления)

² В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ “Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации”.