

Директору ГОАУСОН «Апатитский КЦСОН»

от _____

(Фамилия, имя, отчество гражданина)

_____, _____,
(дата рождения)

(СНИЛС гражданина)

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

_____,
гражданство _____,

зарегистрированного(ой) по месту жительства:

Тел. _____,

Заявление

о предоставлении социальных услуг

Прошу _____ предоставить мне срочные социальные услуги, оказываемые службой «Срочное социальное обслуживание».

Нуждаюсь в социальных услугах: _____
(вид социальной услуги: продуктовый набор, горячее питание,

набор санитарно-гигиенических средств, оформление документов, удостоверяющих личность,

оплата медосмотра при трудоустройстве, санобработка и др.)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг согласен (не согласен).

« ____ » _____ 202 ____ г
Дата заполнения

_____/_____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.заявителя)

Заявление принял:

(дата)

ФИО специалиста учреждения