

Директору КУВО «УСЗН Коминтерновского района
г. Воронежа» _____

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

_____ , _____
(дата рождения гражданина) (СНИЛС)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пробывания)

_____ на территории Российской Федерации)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении социальных услуг

Прошу признать _____
(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг

_____ (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг <>))

Нуждаюсь в социальных услугах: _____
(указываются желаемые социальные услуги

_____ и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: _____

_____ (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: _____

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 ст. 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.)

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата заполнения заявления)