

Директору ГКУ СО КК
«Мостовский КЦРИ»
А.А. Коршак

от _____
(ФИО, дата рождения)

СНИЛС № _____
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

гражданин Российской Федерации,
зарегистрирован по месту проживания в
Краснодарском крае,

_____ (контактный телефон)

от _____
(ФИО представителя) представляющего интересы гражданина

_____ (реквизиты документа, подтверждающего полномочия)
паспорт серия _____ № _____ выдан

_____ проживающего по адресу:

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания полустационарная,
(указывается форма (формы) социального обслуживания)
оказываемые в ГКУ СО КК «Мостовский КЦРИ».

Нуждаюсь в социальных услугах: социально-психологических, социально-педагогических, социально-бытовых, социально-правовых, социально-трудовых

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления).

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: частично утрачена способность к самообслуживанию в силу заболевания (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: _____

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