В ГБУ «ЦСОГПВИИ_ Дивеевского района»
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)
ot <1>
(фамилия, имя, отчество при наличии представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления общественного объединения, представляющих интересы гражданина
реквизиты документа, подтверждающего полномочи
представителя, реквизиты документа, подтверждающего
личность представителя, адрес места жительства адрес нахождения государственного органа, орган местного самоуправления, общественного объединения)
Заявление
о предоставлении социальных услуг
Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания в социально- бытовом отделении , оказываемые (указывается форма социального обслуживания)
Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждания статов прастем
<u>пожилого возраста и инвалидов Дивеевского района»</u> (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)
Нуждаюсь в социальных услугах: <u>социально - бытовых, социально - медицинских</u>
социально – психологических, социально- педагогических, социально-трудовых, социально
<u>правовых, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателего социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, срочные социальные услуги</u>
(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)
В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам <2> частично утратил (ла) способность к самообслуживания
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>:
Постородический и технология и
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)
(considering the considering)
(
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления
<del></del>
<1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным
органом, органом местного самоуправления, общественным объединением,
представляющим интересы гражданина.
<2> В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".
<3> Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".
<4> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N

31, ct. 4196; 2011, N 31, ct. 4701; 2013, N 30, ct. 4038.