|  |
| --- |
| **Директору ГБУ РК «Центр социальной адаптации»** |
| (наименование органа (поставщика социальных услуг), |
| **Кокул Татьяне Витальевне** |
| 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) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания

(указывается форма социального обслуживания)

Оказываемые **ГБУ РК «Центр социальной адаптации»**

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

Нуждаюсь в социальных услугах:

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

**-**

В предоставлении 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 получателя(ей) социальных услуг:3

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** |  |
| (согласен/не согласен) |  |
|  | ( |  | ) | « |  | » |  | г. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата заполнения заявления) |