

Утверждено
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 28 марта 2014 г. N 159н

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
(наименование органа (поставщика социальных услуг),
«Кировский центр социального обслуживания населения»
в который предоставляется заявление)

от Иванова Ивана Ивановича,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

01.01.1926, _____ 011-918-001-00,
(дата рождения) _____ (СНИЛС гражданина) _____ (гражданина)

Паспорт 0701 090807 от 01.01.2003 ОВД Кировского района СК,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Гражданин РФ, ст. Зольская, ул. Титова, 78
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания))

Кировского района Ставропольского края,
на территории Российской Федерации)

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

от <1> _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,

наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного
объединения, представляющих интересы гражданина

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя,

реквизиты документа, подтверждающего личность представителя,

адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения)

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального
обслуживания _____ на дому _____, оказываемые
(указывается форма социального обслуживания)

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

Нуждаюсь в социальных услугах: социально-бытовые 6 раза в месяц,
_____ социально –медицинские 4 раза в месяц
(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: <2>
частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание,
(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить
Обеспечивать основные жизненные потребности в силу

заболевания, наличия инвалидности.
условия жизнедеятельности гражданина)
Условия проживания и состав семьи: проживает с внуком
(указываются условия проживания
и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг <3>:

трудовая пенсия, социальные выплаты, меры соцподдержки, компенсация по уходу по достижению 80 лет, доход с пая

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.
(согласен/ не согласен)

Иванов (Иванов Иван Иванович)
(подпись) (Ф.И.О.)

" 12 " января 2015 год.
дата заполнения заявления

<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, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.