|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Областное государственное бюджетное учреждение "Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Нукутскому району» | | | |  |
| (наименование органа (уполномоченной организации поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление) | | | |  |
| от |  | | |  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина) | | |  |
|  | |  | |  |
| (дата рождения гражданина) | | (СНИЛС гражданина) | |  |
|  | | | |  |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность) | | | |  |
| Россия, Адрес регистрации - Иркутская обл., Нукутский р-н., | | | |  |
| 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 (формах) социального обслуживания, | | | | | |
| **Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме** | | | |  |  |
| (указывается форма социального обслуживания) | | | |  | |
|  | | | |  | |
| Оказываемые **ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому району»** | | | |  |  |
| (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг) | | | | | |
| Нуждаюсь в социальных услугах, предусмотренных порядком предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания: | | | | | |

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

|  |  |
| --- | --- |
| В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: | |
| Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности. | |
| (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](consultantplus://offline/ref=1190479F815717C6273982BDA469522F3DD56A0C82A4A09EB701C1DB2F8EEFBE828204F7830A87E1x5h4J) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг: | | | | | |
| согласен | |  | |  | |
| (согласен/ не согласен) | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | ( ) | |  | |  |
| (подпись) | (Ф.И.О.) | |  | | (дата заполнения заявления) |