|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 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) |