|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Нукутскому району» | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| от |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | |  |  |
| (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)) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (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  (государственных (муниципальных) услуг) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Прошу признать | | |  | | | | | | | | |
|  | (указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление) | | | | | | | | | | |
| нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг: | | | | | | | | | | | |
| **Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Нукутскому району».** | | | | | | | | | | | |
| Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах): | | | | | | | | | | | |
| Наименование социальной услуги | | | | | | | | | | Периодичность предоставления социальной услуги | |
| **Cрочные социальные услуги** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | |
| В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг) нуждаюсь по следующим обстоятельствам: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина) | | | | | | | | | | | |
| Условия проживания и состав семьи: | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| (указываются условия проживания и состав семьи) | | | | | | | | | | | |
| Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| (указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина) | | | | | | | | | | | |
| 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 регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной | | | | | | | | | | | |
| (муниципальной) услуги в социальной сфере): | | | | | | | | согласен | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |
| (подпись) | | (Ф.И.О.) | | | |  | | | (дата заполнения заявления) | | |