

В государственное автономное учреждение Амурской области  
«Ивановский комплексный центр социального обслуживания населения»

От \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)*

Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

*(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*

*(выдан когда, кем)*

*(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ)*

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

*(ФИО представителя, наименование государственного 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 полустационарного социального обслуживания, оказываемые государственным автономным учреждением Амурской области «Ивановский комплексный центр социального обслуживания населения».

Нуждаюсь в социальных услугах: \_\_\_\_\_

*(указываются форма, желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)*

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: \_\_\_\_\_

*(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)*

*(указать ФИО, дату рождения реабилитанта)*

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. не согласен)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, инициалы)*

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
*(дата заполнения)*

