

Министерство труда и социальной защиты
от _____,
(фамилия, имя, отчество)
_____,
(дата рождения) _____ (СНИЛС)
_____,
(реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации)
_____,
(контактный телефон, e-mail (при наличии))
от _____
(фамилия, имя, отчество 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 *полустационарного* оказываемые *государственным автономным учреждением «Центром постинтернатного сопровождения «Расправь крылья!»*.

Нуждаюсь в социальных услугах:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> социально-бытовая | <input type="checkbox"/> услуга в целях повышения |
| <input type="checkbox"/> социально-медицинская, | коммуникативного потенциала |
| <input type="checkbox"/> социально-психологическая | получателей социальных услуг, |
| <input type="checkbox"/> социально-педагогическая | имеющих ограничения |
| <input type="checkbox"/> социально-трудовая | жизнедеятельности |
| <input type="checkbox"/> социально-правовая услуга, | <input type="checkbox"/> срочная услуга |

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: наличие обстоятельств, которые *ухудшают (могут ухудшить)* условия жизнедеятельности.

Условия проживания и состав семьи: _____

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг: *государственное обеспечение, пенсия*.

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*.

(подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ Г.
дата заполнения заявления