

БУ СО ВО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Росток» города Череповца»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Паспорт № _____, выдан _____

Иной документ, удостоверяющий личность _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон. e-mail (при наличии) _____

от _____

(ФИО 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 моему ребенку: _____

социальные услуги в форме социального обслуживания
_____ оказываемые _____
(форма социального обслуживания) (поставщик социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: _____
(указываются 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)

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 / не согласен)

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

_____ (_____) _____
(подпись) (Ф.И.О.)

" ____ " _____ Г.
дата заполнения заявления