

Директору государственного учреждения
Тульской области «Комплексный центр
социального обслуживания населения № 6»
Т.А. Шевниной

от _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

_____ (дата рождения)

_____ (СНИЛС гражданина)

Паспортные данные:

серия _____ № _____

_____ (когда и кем выдан)

_____ (гражданство)

_____ (сведения о месте проживания (пребывания))

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

**заявление
о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, оказываемые ГУ ТО КЦСОН № 6 с _____ по _____.

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: _____

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг: _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг.

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О)

« _____ » _____ 202 ____ г.
(дата заполнения заявления)

