

Директору государственного автономного учреждения социального обслуживания населения "Комплексный центр социального обслуживания "Спутник" города Верхняя Пышма" Белоусовой Н.А.

от \_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ г.р., № \_\_\_\_\_ (СНИЛС)  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, пребывания)

Паспорт серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи)

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания \_\_\_\_\_, оказываемые \_\_\_\_\_, *социальное обслуживание на дому* \_\_\_\_\_, оказываемые \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (указывается форма социального обслуживания)

государственным автономным учреждением социального обслуживания населения Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения «Спутник» города Верхняя Пышма" \_\_\_\_\_ (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: *полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности* \_\_\_\_\_ (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 (получателей) 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. №152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг:

\_\_\_\_\_ (согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

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