

**В государственное казенное учреждение
«Социальный приют для детей и подростков
Бутурлинского района»**
(наименование органа (уполномоченной организации)
поставщика социальных услуг)

ОТ _____

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

_____ (дата рождения гражданина) _____ (СНИЛС гражданина)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____ на территории Российской Федерации)

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

ОТ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) 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 (формах) социального обслуживания стационарная форма социального обслуживания, оказываемые
(указываются форма (формы) социального обслуживания)

ГКУ «Социальный приют для детей Бутурлинского района».
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: в соответствии со стандартами оказания социальных услуг несовершеннолетнему в стационарной форме социального обслуживания, т.ч. услуги по социальному сопровождению, (указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)
постоянно, в течение периода проживания (нахождения)

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)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

" ____ " _____ Г.
дата заполнения заявления