

Директору ГКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Ласточка» Шатковского района»

(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг)

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

_____, _____,
(дата рождения (СНИЛС гражданина)
гражданина)

_____, _____,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____, _____,
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____, _____,
на территории Российской Федерации)

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

ОТ <1> _____
(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 социального обслуживания стационарного, оказываемые ГКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Ласточка» Шатковского района»
(указывается форма социального обслуживания)

центр для несовершеннолетних «Ласточка» Шатковского района»

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: <2> _____

(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 <3>:

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" <4> для включения в реестр получателей социальных услуг: _____ .
(согласен/ не согласен)

(подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ г.
дата заполнения заявления

<1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

<2> В соответствии со [статьей 15](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<3> [Статьи 31 и 32](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<4> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.
