

Государственное бюджетное учреждение
(наименование органа (поставщика социальных услуг),
«Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Зеленый город» в который предоставляется заявление)

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, отчества (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 _____ социальные услуги в форме социального обслуживания
Стационарная форма социального обслуживания _____, оказываемые
(указывается форма социального обслуживания)

Государственное бюджетное учреждение «Дом-интернат «Зеленый город» _____
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: социально-бытовые, социально-медицинские, социально трудовые, социально-психологические, социально-правовые, социально-педагогические и услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг

_____ (указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: <2>

Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание,
(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия

Самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу _____

Заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности
_____ (жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: Проживает один (одна) _____

_____ (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)

_____ (_____)

«__» _____ г.

(Ф.И.О.)

(дата заповнення заявлення)