Утверждена

приказом Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 28 марта 2014 г. N 159н

**Территориальное отделение краевого государственного казенного учреждения «Управление социальной защиты населения» по ЗАТО г. Зеленогорск Красноярского края**

 наименование органа (поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление)

|  |  |
| --- | --- |
| От |  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина) |
|  |  |  |
| (дата рождения гражданина) |  | (СНИЛС гражданина) |
|  | **№** |  | **выдан** |  |  |
|  |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
| **Россия** |  |  | **ул.**  |  |
| (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) |
|  |
| на территории Российской Федерации) |
| **Телефон 8-(39169)** | **-** |  |

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

 от [<1>](#Par113) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 органа, органа самоуправления, общественного объединения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении социальных услуг

 Прошу предоставить мне срочные социальные услуги в форме социального обслуживания

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **полустационарной** | , оказываемые в | **КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»** |
| (указывается форма социального обслуживания)  |  | (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)  |

Нуждаюсь в социальных услугах:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование услуг** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 (указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

|  |
| --- |
|  |

 В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:[<2>](#Par114)

|  |
| --- |
|  |

(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>](#Par115):

|  |
| --- |
|  |
|  |

 Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю. На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" [<4>](#Par116)для включения в реестр получателей социальных услуг:

|  |
| --- |
|  |

 (согласен/не согласен)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (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.