

Утверждена  
приказом Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 28 марта 2014 г. № 159н

форма

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

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 <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ ,  
(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  
социально-\_\_\_\_\_ обслуживания на дому \_\_\_\_\_ , оказываемые  
(указывается форма(формы) социального обслуживания)

ГБУ «КЦСОН Вадского района».

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: соц.бытовых, соц.медицинских, соц.психологических,  
соц.педагогических, соц.правовых, соц.трудовых, услуги в целях повышения коммуникативного  
потенциала получателей социальных услуг. Периодически.

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их представления)

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

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

\_\_\_\_\_ (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 <sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

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" <sup>4</sup> для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_

(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_ (подпись)

( \_\_\_\_\_ ) (Ф.И.О.)

“ ”

Г.

\_\_\_\_\_ (дата заполнения заявления)

<sup>2</sup> В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<sup>3</sup> Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<sup>4</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.