

Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения "Вера" Искитимского района Новосибирской области"

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

(ФИО гражданина)

(дата рождения, СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации)

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

### Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить моему несовершеннолетнему ребенку социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания (1) Полустационарное социальное обслуживание

оказываемые: МБУ "КЦСОН "Вера" Искитимского района НСО"

Нуждаюсь в социальных услугах:

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

**Наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе**

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи:

(указываются условия проживания и состав семьи)

Среднедушевой доход семьи:

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" для включения в реестр получателей социальных услуг: согласен.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата заполнения заявления)

Принять на полустационарное обслуживание

Директор МБУ «КЦСОН «Вера» \_\_\_\_\_ А.В. Ковалёва

Дата \_\_\_\_\_