

От \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
дата рождения

СНИЛС \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

серия и номер

выдан \_\_\_\_\_

кем выдан

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
дата выдачи

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

Категория заявителя \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме срочного социального обслуживания, оказываемые КЦСОН Глазовского района.

Нуждаюсь в социальных услугах: \_\_\_\_\_  
указываются желаемые социальные услуги

и периодичность их предоставления

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятель-  
ствам: \_\_\_\_\_

указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить жизнедеятельность гражданина

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Феде-  
рального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» для вклю-  
чения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_

согласен не согласен

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

подпись

ф и о

Глазов тип , а4, з. 1659-2015 г., т. 400