

В бюджетное учреждение социального обслуживания
Вологодской области «Комплексный центр социального
обслуживания населения города Вологды «Доверие»»
От _____

Дата рождения _____,

СНИЛС _____,

Паспорт _____ № _____

Выдан: _____

Адрес проживания: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме «**Социальное обслуживание на дому**», оказываемые поставщиком социальных услуг «Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Вологды «Доверие»».

Нуждаюсь в социальных услугах: _____

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

№ п/п	Обстоятельства, ухудшающие условия жизни
1.	Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности

Условия проживания: _____

Состав семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Дата рождения	Степень родства

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг:

ФИО	Вид дохода	Кол-во месяцев, за которые были доходы	Сумма дохода за период	Средний доход

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/ не согласен)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

Заявление принял: Дата «__» _____ 200__ г.

Подпись специалиста: _____

Зарегистрировано № _____