	инвалидов «Лицом к миру»	
	OT (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)	
	(дата рождения гражданина)	(СНИЛС гражданина)
	(реквизиты документа, удостов	еряющего личность)
	(гражданство, сведения о месте пр	оживания (пребывания)
	OT	
	(фамилия, имя, отчество (при н	паличии) представителя,
	реквизиты документа, подтвер	ждающего полномочия
	представителя, реквизиты докуг	мента, подтверждающего
	личность представителя, адр	рес места жительства,
	ЗАЯВЛЕНИЕ	
о предоста	влении социальных услуг	
<b>F</b> 37(1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.	j e j	
Прошу предоставить мне социальные усоказываемые		лания <u> </u>
Нуждаюсь в социальных услугах:		
<u></u>	(указываются желаемые социаль	ные услуги)
В предоставлении социальных услуг нужда	юсь по следующим обстоятельства	M: 12
		(указываются
обстоятельства, которые ухудшают или могут у	худшить условия жизнедеятельности гражданина)	
Условия проживания и состав семьи:		
	(указываются условия прожив	ания и состав семьи)
		_
Достоверность и полноту настоящих све	дений подтверждаю.	
На обработку персональных данных о с 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»	ебе в соответствии со статьей 9 Фе, э <sup>24</sup> для включения в реестр получат	дерального закона от 27 июл: елей социальных услуг:
(согласен/не согласен)	÷	
(подпись) (Ф.И.О.)	)	(дата заполнения заявления)

В Ярославскую региональную общественную организацию

<sup>&</sup>lt;sup>12</sup>В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

 $<sup>^{24}</sup>$ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.