

В Ярославскую региональную общественную организацию инвалидов «Лицом к миру»

ОТ _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ (дата рождения гражданина)

_____ (СНИЛС гражданина)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания))

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,

_____ реквизиты документа, подтверждающего полномочия

_____ представителя, реквизиты документа, подтверждающего

_____ личность представителя, адрес места жительства,

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания _____
оказываемые _____.

Нуждаюсь в социальных услугах: _____
(указываются желаемые социальные услуги)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:¹² _____
(указываются _____
_____ обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____
(указываются условия проживания и состав 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»²⁴ для включения в реестр получателей социальных услуг:

_____ (согласен/не согласен)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ Г.
(дата заполнения заявления)

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

²⁴Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.