|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | Ленинградское областное государственное стационарное бюджетное учреждение социального обслуживания "Вознесенский дом-интернат для престарелых и инвалидов" | | | | | | |
|  | | | | | | | | (наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление), | | | | | | |
|  | | | | | | | | от | | | | | | |
|  | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина), | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | (дата рождения гражданина), | | | | (СНИЛС гражданина) | | |
|  | | | | | | | | Паспорт РФ: выдан | | | | | | |
|  | | | | | | | | (реквизиты документа, удостоверяющего личность) | | | | | | |
|  | | | | | | | | Российская Федерация, р-н Подпорожский, гп Вознесенье, ул Онежской флотилии, дом 38 | | | | | | |
|  | | | | | | | | (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации) | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявление**  **о предоставлении социальных услуг** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания | | | | | | | | | | | | | | |
| стационарная | | | | | | | | | | | | | , оказываемые | |
| (указывается форма социального обслуживания) | | | | | | | | | | | | |  | |
| Ленинградское областное государственное стационарное бюджетное учреждение социального обслуживания "Вознесенский дом-интернат для престарелых и инвалидов" | | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг) | | | | | | | | | | | | | | |
| Нуждаюсь в социальных услугах: | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | (указываются желаемые услуги и периодичность их предоставления) | | | | | | | | | |
| В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина) | | | | | | | | | | | | | | |
| Условия проживания и состав семьи: | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | (указываются условия проживания и состав семьи) | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | ФИО | | | | | | | | Статус отношений | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг: | | | | | | | | | | | | | | |
| - Справка о выплатах пенсионного фонда | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.) | | | | | |  | (дата заполнения заявления) | | | |