

В комиссию по оценке индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах ГКУ НО «УСЗН Советского района города Нижнего Новгорода»

от _____

_____,

(фамилия, имя, отчество)

_____,

(дата рождения гражданина)

_____,

(СНИЛС гражданина)

_____,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____,

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____,

на территории Российской Федерации)

_____,

(контактный телефон, e-mail)

Заявление

Прошу признать меня нуждающимся (-ейся) в социальном обслуживании в форме

_____, оказываемого
(указывается форма социального обслуживания)

_____.
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: _____
(указываются желаемые социальные 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)

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

_____.
Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг: _____

(согласен/не согласен)

(подпись) (_____) "___" _____ 20__ г.
(Ф.И.О.) дата заполнения заявления