|  |  |
| --- | --- |
|  | ГБУ СОН АО "Коношский КЦСО" |
|  | (наименование органа (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,  |
|  | (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации) |
|  | телефон |
|  |
|  |
| **Заявление** **о предоставлении срочных (разовых) социальных услуг**  |
|  |
|     Прошу признать  |  |
|  | (указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление) |
| нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг: |
| ГБУ СОН АО "Коношский КЦСО" |
| (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг) |
|     Нуждаюсь в социальных услугах:  |  |
|  - Срочно (разово).  |
|  |
| (указываются желаемые услуги и периодичность их представления) |
|     В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:  |
| Проблемы самообслуживания |
| (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина) |
|     Условия проживания и состав семьи:  | Одиноко проживающий |
|  | (указываются условия проживания и состав семьи) |
|     Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг:  |
|   Справка о размерах выплат органами социальной защиты, Справка о выплатах пенсионного фонда |
|
|     Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить в СФР |
| ППФ |
| (указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина) |
|     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 регистр получателей социальных услуг:  |
|  | согласен. |
|  | (согласен/не согласен) |
|  |
|  |  | ( ) |  |  202\_\_г. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата заполнения заявления) |