

БУ РА «УСПН Шебалинского района»

(наименование органа (поставщика социальных услуг),  
в который предоставляется заявление)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

\_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_,  
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)  
на территории Российской Федерации)

\_\_\_\_\_,  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от <1> \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,  
наименование государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения, представляющих  
интересы гражданина

\_\_\_\_\_,  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия

\_\_\_\_\_,  
представителя, реквизиты документа, подтверждающего

\_\_\_\_\_,  
личность представителя, адрес места жительства, адрес  
нахождения государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения)

### **Заявление о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания \_\_\_\_\_, оказываемые  
(указывается форма социального обслуживания)

БУ РА «УСПН Шебалинского района».

(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: <2> \_\_\_\_\_  
(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 <3>:

\_\_\_\_\_ 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" <4> для включения в реестр  
получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_" \_\_\_\_\_ г.  
дата заполнения заявления

<1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

<2> В соответствии со [статьей 15](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<3> [Статьи 31](#) и [32](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<4> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.