

КПГН в СО и СИПСУ на территории
Искитимского района Новосибирской области
(наименование органа (поставщика социальных услуг), в
который предоставляется заявление)

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

(дата рождения, СНИЛС гражданина)

Паспорт гражданина РФ

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Гражданство:

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении срочных социальных услуг

Прошу предоставить мне срочные социальные услуги в форме полустационарного обслуживания, которые оказывает Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения "Вера" Искитимского района Новосибирской области".
Нуждаюсь в социальных услугах: _____

В предоставлении услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: Отсутствие работы и средств к существованию

(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: Среднедушевой доход семьи: _____

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить в ПФР, ФНС, ФСС, ЦСПН (нужное подчеркнуть)

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/не согласен

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (дата заполнения)