Утвержден
Приказом Государственного бюджетного учреждения
социального обслуживания Республики Северная Осетия-Алания
«Комплексный центр социального обслуживания населения
Северо-Западного района г.Владикавказ»
от 12.01.2015г. № 12

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр
социального обслуживания населения
Северо-Западного района»

от Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

01.01.1941 163-121-235 81
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

9001 111222, ОВДС з-ло 01.02.01
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

РФ, РСО-А, г. Владикавказ
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

пр. Коста, 298, кв 1
на территории Российской Федерации)

8-918-828-00-01
(контактный телефон, e-mail (при наличии)

от _____
(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 _____
(указывается форма социального обслуживания)

оказываемые ОСБО ГБУ „Курсон СЗР"
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах : дополнительная услуга
(указываются желаемые социальные услуги

стрижка мужская
и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: в связи с частичной утратой способности к самообслуживанию.
(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: проживаю один в однокомнатной квартире с косметическим ремонтом
(указываются условия и проживания и состав семьи)

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

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
(согласен/не согласен)

Иванов (И.И. Иванов) «01» 02 2015 г.
(подпись) Ф.И.О. (дата заполнения заявления)

ОБРАЗЕЦ