

Директору государственного
бюджетного учреждения
социального обслуживания
Краснодарского края
«Калининский комплексный центр
социального обслуживания населения»
О.В. Коротенко

от _____

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

_____, _____
дата рождения гражданина (СНИЛС)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

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

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах)
социального обслуживания на дому,

(указывается форма (формы) социального обслуживания)
оказываемые ГБУ СО КК «Калининский КЦСОН».

(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)

(_____)

(Ф.И.О.)

"__" _____ 2018 г.

дата заполнения заявления