

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