

**И.о. директора
государственного учреждения Тульской
области «Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних № 3»
А.А. Фединой**

ОТ _____,

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

_____ ,
(дата рождения)

_____ ,
(СНИЛС гражданина)

_____ ,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ ,
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____ ,
на территории Российской Федерации)

_____ ,
(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 несовершеннолетнему _____

_____ ,
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ ,
(дата рождения)

_____ года рождения,

социальные услуги в форме социального обслуживания _____ ,

(указывается форма социального обслуживания)

оказываемые _____

(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 несовершеннолетнем 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.)

«__» _____ Г.
дата заполнения заявления