

ГБУ НО «ЦСПСД городского округа
(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика
г.Кулебаки
социальных услуг), в который предоставляется заявление)

ОТ **Кудрявина Степана Ивановича**,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
25.02.2007, **171-548-549 79**,
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)
св-во о рождении: I-ТН № 568985 от 03.03.2007 г.,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

РФ,607010, Нижегородская обл.,
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)
г. Кулебаки, ул. Воровского, д.6, кв.3
на территории Российской Федерации)
89636589785,
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

ОТ¹ **Кудрявиной Ольги Николаевны**
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование
государственного органа, органа местного самоуправления,
общественного объединения, представляющих интересы гражданина,
паспорт 2208 № 865985 выдан отделом внутренних
реквизиты документа, подтверждающего полномочия
дел города Кулебаки Нижегородской области
представителя, реквизиты документа, подтверждающего
РФ,607010, Нижегородская обл., г. Кулебаки, ул. Во-
ровского, д.6, кв.3
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 (формах) социального обслуживания _____
полустационарная,
(указывается форма (формы) социального обслуживания)

оказываемые **ГБУ НО «Центр социальной помощи семье и детям г.о.г. Кулебаки»**.
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: **социально-бытовые, социально-медицинские, социально-**
(указываются желаемые социальные услуги
психологические, социально-педагогические.
и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:² **наличие**
(указываются
в семье ребенка, испытывающего трудности в социальной адаптации
обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: **Однокомнатная квартира в хорошем состоянии**
(указываются условия проживания и состав семьи)

Мать: Кудрявина Ольга Николаевна, 23.09.1985 г.р., отец: Кудрявин Иван Васильевич, 06.03.1981 г.р.

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей)
социальных услуг³: **Заработная плата матери – 8000 руб. пособия малоимущим – 800 руб., пособия на проезд
и питание школьникам – 1300 руб., заработная плата отца – 15000 руб.**

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»⁴ для включения в реестр получателей социальных услуг:
согласна
(согласен/не согласен)

_____ (подпись) (Кудрявина О.Н.) _____ « _____ » _____ Г.
(Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)

¹ Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

² В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

³ Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.