

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства труда и
социальной защиты РФ от
28.03.2014 г. №159н
И.о. директора ЛОГБУ «Лужский ПНИ»
Бикееву А.Г.

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии гражданина)

(дата рождения) (СНИЛС)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство),
(сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ)

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

От <1>

(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 (формах) социального
обслуживания стационарное, оказываемые в ЛОГБУ «Лужский ПНИ»

Нуждаюсь в социальных услугах: _____
(указываются социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

К заявлению прилагаются заверенные копии нижеуказанных документов: <2> _____

_____ (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 <3> _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального
закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» <4> для включения в
реестр получателей социальных услуг: _____

(согласен / не согласен)

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