

Государственное казенное учреждение Ярославской области
«Социальный координационный центр»

от _____
(фамилия, имя, отчество гражданина)

_____,
« ____ » _____, _____
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

_____,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

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

от _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения законного представителя несовершеннолетнего)

(реквизиты документа, подтверждающего личность законного представителя)

адрес места жительства

**Заявление
о предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг)**

Прошу признать _____
(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг:

ГКУ СО ЯО СРЦ «Наставник».

Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах):
социально-бытовые услуги, социально-медицинские услуги, социально-психологические
услуги, социально-педагогические услуги, социально-правовые услуги (желаемое подчеркнуть)
в соответствии с утвержденными нормативами и стандартами

В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) 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 (государственных (муниципальных) услуг):

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить _____

(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

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» для включения в регистр
получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение
государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере): _____

(согласен/не согласен)

(подпись) (_____) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ Г.
(дата заполнения заявления)

