

Директору АНО «Уповровский патриотический союз»

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

_____,
(дата рождения (СНИЛС гражданина)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 мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания на дому, по технологии «Стационар на дому» оказываемые Автономной некоммерческой организацией «Уповровский патриотический союз» (АНО «УПС»)

Нуждаюсь в социальных услугах:

1.Социально-бытовых услугах.

2.Социально-медицинских услугах, согласно рекомендаций медицинского учреждения

_____ и периодичность их представления)

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. № 152-ФЗ “О персональных данных” для включения в регистр получателей социальных услуг: _____

(согласен/не согласен)

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

“ _____ ” _____ Г.
(дата заполнения заявления)

Заявление гражданина _____
с приложением документов:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

принято " _____ " _____ 20__ г. и зарегистрировано под № _____

_____ (фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего заявление)

(линия отреза)

РАСПИСКА

Заявление гр. _____

с приложением документов:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

принято " _____ " _____ 20____ г. и зарегистрировано под № _____

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок _____