

ОБУСО «Приволжский центр социального обслуживания»

(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг, в который предоставляется заявление)

ОТ _____,

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

_____, _____,

(дата рождения гражданина), (СНИЛС гражданина)

_____,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____,

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____,

на территории Российской Федерации)

_____,

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

Заявление

о признании и предоставлении социальных услуг

Прошу признать меня _____

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

нуждающимся в социальном обслуживании и предоставить социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания _____ на дому _____.

(указывается форма (формы) социального обслуживания на дому

Желаемый поставщик социальных услуг: _____

(указывается желаемый (желаемые) поставщик

ОБУСО «Приволжский центр социального обслуживания» _____.

(поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах:

_____ согласно ИППСУ _____.

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять

(указываются обстоятельства,

самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные

потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

Условия проживания и состав семьи: _____.

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг :

_____.

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить

СМЭВ _____.

(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. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг.

_____.
(согласен / не согласен)

(подпись)

(_____)

(Ф.И.О.)

" ____ " _____ 2025 г.

(дата заполнения заявления)