Директору МКУ КЦСОН	
С.И. Клыковой	
ОТ	
(фамилия, имя, отчество (при	наличии) гражданина)
(дата рождения гражданина)	(СНИЛС гражданина)
(реквизиты документа, удост	говеряющего личность)
(гражданство, сведения о мес	те проживания
пребывания) на территории Р	Российской Федерации)
(контактный телефон, e-mail	(при наличии))
(фамилия, имя, отчество (при	и наличии)
представителя, наименование	е государственного
органа, органа местного само	управления, общественного
объединения, представляющи	их интересы гражданина
реквизиты документа, подтве	ерждающего
полномочия представителя, р	реквизиты документа,
подтверждающего личность і	представителя, адрес
места жительства, адрес нахо	ждения государственного
органа, органа местного само объединения)	

## Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в	форме (формах) социального обслуживания
(указывается форма социального обслуживания) оказываемые	
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (1	поставшики) сопиальных услуг)
Нуждаюсь в социальных услугах:	Too rubiqiikii) oo qirabibiit yosiyi)
(указываются желаемн	ые социальные услуги
и периодичность их предоставления)	
В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следук	ощим обстоятельствам:
(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут уху	удшить условия
жизнедеятельности гражданина)	·
Условия проживания и состав семьи:	·
(указываются услови	ия проживания и состав семьи)
Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины с	реднедушевого дохода получателя(ей) социальных
услуг:	
Достоверность и полноту настоящих сведений подтвержд На обработку персональных данных о себе в соответств 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включе	вии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля
(согласен/ не согласен)	
(	" г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата	заполнения заявления