

Директору ГБУ «Комплексный центр  
социального обслуживания населения  
Канавинского района г. Н.Новгорода»  
Н.Б. Стояновой.

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ (при наличии) гражданина)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

#### о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания в отделении дневного пребывания.

Нуждаюсь в социальных услугах в соответствии с ИППСУ (индивидуальная программа предоставления социальных услуг).

Состав семьи \_\_\_\_\_  
указываются родственники (если таковые имеются)/зарегистрированные лица,

\_\_\_\_\_ год рождения родственников/зарегистрированных лиц, наличие инвалидности (при наличии)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя социальных услуг \_\_\_\_\_

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

согласен /не согласен

\_\_\_\_\_ /  
подпись

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ дата