

В ГБУ «ЦСОГПВИИ Дивеевского района»

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))

от <1> _____
(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 социального обслуживания
в социально-бытовом отделении, оказываемые

(указывается форма социального обслуживания)

Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан
пожилого возраста и инвалидов Дивеевского района»

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: социально - бытовых, социально - медицинских,
социально – психологических, социально- педагогических, социально-трудовых, социально-
правовых, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей
социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, срочные социальные услуги.

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:
<2> частично утратил (ла) способность к самообслуживанию

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности
гражданина)

