



ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

ОТВЕРЖДЕНО
приказом ГАУ СО КК
«Тимашевский комплексный
центр реабилитации
инвалидов»
от 20.01.2015 № 35

Государственное автономное учреждение
социального обслуживания Краснодарского края
«Тимашевский комплексный центр реабилитации
инвалидов»

от _____

(ФИО)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Паспорт, серия _____ № _____

дата выдачи _____

Кем выдан _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление
о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания
стационарной, полустационарной

(ненужное зачеркнуть)

оказываемые в социально-реабилитационном отделении ГАУ СО КК «Тимашевский
КЦРИ».

Нуждаюсь в социальных услугах: _____

(указываются социальные услуги, предусмотренные ИПСО, срок их оказания)

(указываются социальные услуги, предусмотренные ИПСО, срок их оказания)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим
обстоятельствам: _____

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

Условия проживания: _____

(указываются условия проживания)

Состав семьи _____

(состав семьи согласно предоставляемой справки)

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

(указываются данные, согласно предоставляемой справки о доходах)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со ст.9 ФЗ от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг:

_____ (согласен/ не согласен)

_____ (подпись) (_____) " _____ " _____ 201__ г.
(Ф.И.О.) дата заполнения заявления

Юрисконсульт



Р.Г. Мельникова