

Государственное казенное учреждение социального обслуживания
Ярославской области социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних «Искорка»

от _____
(фамилия, имя, отчество гражданина)

«__» _____
(дата рождения гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ)

(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 срочных социальных услуг.

Прошу предоставить мне срочные социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, оказываемые ГКУ СО ЯО СРЦ «Искорка»:

Причина обращения:

Условия проживания и состав семьи: _____
(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя (ей) социальных услуг: ³ _____

Срок предоставления срочных социальных услуг: _____

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
законного представителя и/л
несовершеннолетнего)

(Ф.И.О.)

«__» _____ Г.
(дата)