

Руководителю управления социальной
защиты населения министерства
труда и социального развития
Краснодарского края
в Славянском районе
М.И. Саломатиной

от _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина)

_____, _____
(дата рождения) (СНИЛС гражданина

_____, _____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность),

_____, _____
(гражданство, сведения о месте проживания
(пребывания)

на территории Российской Федерации

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, оказываемые отделением срочного социального обслуживания ГБУ СО КК «Славянский комплексный центр социального обслуживания населения».

Нуждаюсь в предоставлении социальных услуг разового характера отделения срочного социального обслуживания.

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 регистр получателей социальных услуг:

(согласен/не согласен)

(подпись)

(_____
(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата заполнения заявления)