

В управление социальной защиты населения по
г. Нижневартовску и Нижневартовскому району
наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг)

от _____

(Ф.И.О. (при наличии) гражданина)

(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

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

Заявление

о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания полустационарная, _____
(указывается форма (формы) социального обслуживания)

оказываемые бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Нижневартовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей».

Нуждаюсь в социальных услугах: _____

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: отсутствие возможности у граждан, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, пройти подготовку в органах опеки и попечительства в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи:

Состав семьи _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) 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) (Ф.И.О.)

"__" _____ 2018г.
(дата заполнения заявления)