<u>ГБУ «СРЦН Лысковского муниципального округа</u>

	вание органа уполномоченной
-	поставщика социальных услуг
(исполнителя государственных
	(муниципальных) услуг
D 1107091	<u><5></u>)),
*	ый предоставляется заявление)
OT	,
	(фамилия, имя, отчество
	(при наличии) гражданина)
	(дата рождения (СНИЛС гражданина) гражданина)
наоновт	
<u> </u>	, выдан
- 	
	(реквизиты документа,
	удостоверяющего личность)
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)
	проживания (преоывания)
	на территории Российской
	на территории госсиискои Федерации)
	Федерации)
	(контактный телефон, e-mail
	(при наличии))
ot <1>	(1 //
	(фамилия, имя, отчество
	(при наличии) представителя,
на	аименование государственного
	органа, органа местного
ca	моуправления, общественного
(объединения, представляющих
	интересы гражданина
	реквизиты документа,
Г	подтверждающего полномочия
	представителя, реквизиты
	документа, подтверждающего
	личность представителя, адрес
	места жительства, адрес
	нахождения государственного
	органа, органа местного
ca	моуправления, общественного
	объединения)
Ваявление	

Заявление о предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг <5>)

Прошу	признать			
	•	обслуживании.	Желаемый поставщик	социальных услуг:

<u>Государственное бюджетное учреждение «Социально - реабилитационный центр для несовершеннолетних Лысковского муниципального округа»</u>

(исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг <5>) Нуждается в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах <5>):
(указываются желаемые социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги <5>) и периодичность их предоставления) Социально- бытовые (до), социально- медицинские (до), социально-
психологические (до), социально- педагогические (до), социально- правовые
(до) В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг <
основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации, наличие ребенка или
детей (в том числе, испытывающих под опекой, попечительством), испытывающих
трудности в социальной адаптации (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)
Условия проживания и состав семьи
(указываются условия проживания и состав семьи) Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг <5>) <3>:
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" <4> для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере <5>):
(согласен/не согласен)
(" " Г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

- <1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.
- <2> В соответствии со <u>статьей 15</u> Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".
- <3> Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".
- <4> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.
- <5> В случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона от 13 июля 2020 г. N 189-ФЗ "О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 29, ст. 4499).