

УСЗН

(наименование органа, оказывающего меры социальной поддержки)

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)

ОТ

(Ф.И.О. (при наличии) представителя, наименования 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 мер социальной поддержки

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки

согласно ФЗ от 17.07.1999 года № 178 «О государственной социальной помощи»

, оказываемые

МБУ «Центр социального обслуживания населения»

Нуждаюсь в следующих мерах социальной поддержки:

(указывается необходимая мера

и периодичность предоставления)

В предоставлении мер социальной поддержки нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

(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 гражданина, нуждающегося в мерах социальной поддержки:

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр граждан, нуждающихся в мерах социальной поддержки:

(согласен / не согласен)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата заполнения заявления)

Г.