

(наименование органа (уполномоченная организация, поставщика социальных услуг), в который представляется заявление)

от

(фамилия, имя, отчество гражданина при наличии)

(дата рождения (при наличии))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность (при наличии))

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации (при наличии))

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

ЗАЯВЛЕНИЕ**о предоставлении услуг с использованием технологии социального обслуживания
«Рука помощи»**

Прошу предоставить мне услуги с использованием технологии социального обслуживания «Рука помощи» в Ленинградской области.

В предоставлении услуги нуждаюсь по следующим обстоятельствам: _____

С порядком, условиями оказания и прекращения предоставления услуг с использованием технологии социального обслуживания «Рука помощи» в Ленинградской области, перечнем оказываемых услуг ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю: _____

Обязуюсь в письменной форме уведомить о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление услуг.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

На обработку, использование и хранение персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» (нужное подчеркнуть) согласен /не согласен

(дата заполнения)

(подпись)

(ФИО заявителя)

Заявление и документы на _____ л. в 1 экз. приняты «__» _____ 20 __ г. и зарегистрированы в журнале регистрации под № _____

Сотрудник учреждения / _____ / _____