Приложение 2
к приказу от_____№_____

Директору
Санкт-Петербургского государственного
бюджетного учреждения «Центр
социальной реабилитации инвалидов
и детей-инвалидов Приморского района
Санкт-Петербурга»
С.Е. Змушко

от_____
фамилия, имя, отчество

_____, _____
дата рождения СНИЛС гражданина

Адрес места жительства: _____

почтовый индекс, улица
_____д. _____, корп._____,
кв._____
паспорт (документ, удостоверяющий личность)
_____№_____, выдан _____
серия номер

«_____» _____ _____г.

контактный телефон _____

Заявление
о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в _____
(указывается форма социального обслуживания)
_
форме социального обслуживания на основании Индивидуальной программы предоставления социальных услуг №_____ от "____" _____20___ г.

Для расчета величины среднедушевого дохода получателя социальных услуг, прошу учесть состав семьи и сведения о доходах за 12 месяцев, указанные в приложении 1.

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)

_____ /_____ "___" _____ г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления