Приложение № 3 к Положению о порядке и условиях предоставления платных услуг в ЛОГБУ «Гатчинский ПНИ»

(наименование поставщика социальных услуг которому 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 социальных услуг**

Прошу предоставить социальные услуги в форме\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО получателя социальных услуг

Нуждаемость в предоставлении услуг обусловлена наличием следующих обстоятельств:

С порядком, условиями оказания и прекращения предоставления социальных услуг, перечнем оказываемых социальных услуг ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю:

Обязуюсь в письменной форме уведомить о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление социальных 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, законного представителя)**

Заявление и документы на л. в 1 экз. приняты « » 20 г. и

зарегистрированы в журнале учета заявлений под № .

Сотрудник Учреждения /