

ГБСУ КО ПОО «Советский техникум-интернат»  
(наименование поставщика социальных услуг), в который  
предоставляется заявление)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

\_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_,  
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

\_\_\_\_\_,  
на территории Российской Федерации)

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

от <1> \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,  
представляющего интересы гражданина

\_\_\_\_\_,  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
представителя,

\_\_\_\_\_,  
реквизиты документа, подтверждающего  
личность представителя, адрес места жительства

Заявление  
о предоставлении социальной услуги

Прошу предоставить мне социальные услуги на основании индивидуальной программы  
№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Условия проживания и состав семьи: \_\_\_\_\_.  
(указываются условия проживания и состав семьи)

Состав семьи \_\_\_\_\_.

Условия проживания \_\_\_\_\_.

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"  
для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_.  
(согласен/ не согласен)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О. обучающегося) дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. законного представителя)