

Директору ОГБУ «УСЗСОН по
Нижеудинскому району»
В.Н. Борисову

от _____
(ФИО получателя социальных услуг)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Заявление
о предоставлении дополнительных социальных услуг

Прошу предоставить мне дополнительные социальные услуги в форме социального обслуживания на дому

С порядком предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому поставщиками социальных услуг ознакомлен и согласен.

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 регистр получателей социальных услуг: _____.
(согласен/ не согласен)

(подпись) (_____)
(Ф.И.О.)

« ____ » _____ года
дата заполнения заявления

Зам. директора ОГБУСО «КЦСОН

Нижнеудинского района»

И.Н. Сергеевой

от _____

(ФИО получателя социальных услуг)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Заявление

о предоставлении дополнительных социальных услуг

Прошу предоставить мне дополнительные социальные услуги в форме социального обслуживания на дому

С порядком предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому поставщиками социальных услуг ознакомлен и согласен.

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 регистр получателей социальных услуг: _____.

(согласен/ не согласен)

(подпись) (_____
(Ф.И.О.)

« ____ » _____ года
дата заполнения заявления